填 表 说 明

**一、基层工会组织的名称、法人、地址变更填写此表（基层工会的法人变更事宜请询市总工会基层部，电话5817628）。登记表填写后，请发送至邮箱：whgh5286557 @163.com，同时拨打电话5286557告知市总工会劳动关系协调中心，劳动关系协调中心进行网上初审。**

**二、劳动关系协调中心审核后，以邮件回复各单位。请各单位打印劳动关系协调中心审核确认的登记表（一式两份，加盖相关公章）和基层部出具的工会成立批复，报送至市总劳动关系协调中心。地址：新威路129号政府10号楼（原雅苑大酒店）321室。**

 **三、收到基层工会申请表后，市总劳动关系协调中心按照全总《基层工会法人资格登记办法》和《山东省基层工会法人资格登记管理实施细则》的规定，录入“全国工会法人登记管理系统”，并打印出具《工会法人资格证书》。**

**四、本表市总劳动关系协调中心存档一份，基层工会存档一份。**

 **(样表)**

**工会法人资格变更登记表**

**工会名称：（盖章）XXXXXX工会委员会**

**填报时间： 年 月 日**

 **中华全国总工会监制**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项 目** | **原确认登记事项** | **申请变更登记事项** |
| **基层工会****组织名称** |  |  |
| **地 址** |  |  |
| **工会法定代表人** |  |  |
| **收入情况** |  |  |
| **资金情况** |  |  |
| **场所情况** |  |  |
| **隶属工会名称** |  |  |
| **申请变更文号** |  | **上级工会批准文号** |  |
| **申请变更原因** |  |

**注：仅需填写有变化的事项，没有变化的不用填写。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **工会名称** | **XXXXXX工会委员会** | **电 话** |  |
| **地 址** | **与工商注册、单位组织机构代码证相同** | **邮 编** |  |
| **工会****组织****简况** | **根据工会章程，于XXXX 年 XX月 XX日大会选举产生本届工会委员会** |
| **审批单位** |  | **审批文号** | **上级工会批复文号** |
| **现职工人数** |  | **会员数** |  | **专职工会干部数** |  |
| **现任第 X届****工会主席姓名** |  | **手机号** |  |
| **工****会****主****席****情****况** | **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |  |
| **出生年月** |  | **文化****程度** |  | **政治****面貌** |  |  |
| **身份证号码** |  | **专职****（兼职）** |  | **现任其他职务** |  |
| **经办人****情况** | **姓名：** | **身份证号：** | **手机号：** |
| **基****层****工****会****意****见** | **工会主席签名（加盖个人印章）： 工会盖章 年 月 日** |
| **登****记****机****关****意****见** |  **盖章： 年 月 日** |