湖南省老龄和养老服务协会会员入会资料

一、申请入会条件

（一）拥护本协会的章程。

（二）自愿加入本协会。

（三）单位会员应具备以下条件之一：

1.各市州老龄/老年协会（行业协会）、养老服务协会、养老服务指导中心等；

2.在湖南省内依法从事老龄事业的养老服务、医疗健康、金融保险、生产制造、产品流通、科研教学、科技研发、护理培训等企事业单位、社会团体；

3.必须是具有独立法人资格的企、事业单位或社会团体。

（四）个人会员应具备以下条件之一：

1.在老龄事业及养老服务政策研究领域有突出影响力的专家、学者；

2.在国内外、省内外老龄事业及养老服务领域具有广泛影响力的著名社会人士；

3.社会政治背景清楚，无违法、违规经营记录。

二、会员权利与义务

成为协会会员后，单位/个人将享有选举权、被选举权、表决权，优先参加协会组织的各类活动，获得协会提供的信息、咨询、培训等服务，以及对协会工作的监督权和建议权等权利。同时，会员也需履行遵守协会章程，执行协会决议，按时缴纳会费，积极参与协会组织的活动，维护协会合法权益和声誉等义务。

**三、**入会的程序

（一）提交入会申请书。

（二）提交有关证明材料，包括：

1.单位简介或个人简介及主要事迹；

2.营业执照或单位法人登记证书复印件；

3.法人身份证复印件。

（三）经理事会会议讨论通过（理事会成立前由主要发起单位讨论通过）。

湖南省老龄和养老服务协会入会申请表

（单位会员用表）

我单位自愿加入湖南省老龄和养老服务协会，承诺遵守协会章程，履行会员义务

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入  会  单  位  填  写  部  分 | 单位名称 |  | | | | | | 工商  登记号 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 成立时间 |  | 单位性质 | | |  | | 机构代码 |  | |
| 注册资金 |  | 上一年营业额 | | |  | | 职工人数 |  | |
| 所属行业 |  | | | | 经营范围 | |  | | |
| 经营情况及在行业中的地位 |  | | | | | | | | |
| 驻会代表 |  | | 部门 |  | | | 职务 | |  |
| 电话 |  | | 手机 |  | | | 邮箱 | |  |
| 法定代表人签章：  年 月 日 | | | | | | 单位盖章：  年 月 日 | | | |
| 协会  审  批  意  见 | 经协会秘书处审查，该单位符合协会章程规定的申请入会条件，上报协会常务理事会审议并表决通过，接收该单位为 会员单位，特予以登记入会。  负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注：附相关资质文件（法人身份证、事业单位法人证书、企业营业执照等复印件） | | | | | | | | | | |

湖南省老龄和养老服务协会入会申请表

（个人会员用表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 此处粘贴照片 | |
| 民族 | |  | | 出生年月 | |  | |
| 籍贯 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 文化程度 | |  | | 职称 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 职务 |  |
| 其他社会职务 | |  | | | 电话 | | |  | |
| 手机 | |  | | | 邮箱 | | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 本 人 简 历 | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | | 在何地区何单位 | | | | 任（兼）何职 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 入会承诺  我加入自愿加入湖南省老龄和养老服务协会。我所提供的资料内容真实可靠，如有失实之处，本人愿意承担一切法律责任。我已详细阅读湖南省老龄和养老服务协会章程，接受并遵守协会章程，履行会员义务。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 协会  审  批  意  见 | 经协会秘书处审查，该同志符合协会章程规定的申请入会条件，上报协会常务理事会审议并表决通过，接收该同志为个人会员，特予以登记入会。  负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注：附身份证正反面复印件 | | | | | | | | | |