涞水县人力资源和社会保障局

政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓 名 | |  | | 工作单位 | | |  | | | |
| 证件名称 | |  | | 证件号码 | | |  | | | |
| 通信地址 | |  | | 邮政编码 | | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | 传　　真 | | | |  | | |
| 电子信箱 | |  | | | | | | | | |
| 法人或  其他组织 | 机构名称 | |  | | 组织机构代码 | | | | |  | |
| 营业执照信息 | |  | | | | | | | | |
| 法人代表 | |  | | | 联系人姓名 | | | | |  |
| 联系人电话 | |  | | | 联系人电话 | | | | |  |
| 联系地址 | |  | | | | 邮编 | | |  | |
| 联系人电子邮箱 | |  | | | | 传真 | | |  | |
| 申请人签名或盖章 | | |  | | | | | | | | |
| 申请时间 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 所需信息情况 | 所需内容名称 | |  | | | | | | | | | |
| 所需信息内容描述 | |  | | | | | | | | | |
| 所需信息用途 | |  | | | | | | | | | |
| 获取方式 | | □邮寄□传真□电子邮件□自行领取 | | | | | | | | | |
| 有效证件 | 身份证或法人代表身份证  正面复印件 | | | | 身份证反面复印件或  组织机构代码证复印件 | | | | | | | |

注：请仔细阅读“申请说明”后签字，申请表申请人签字（盖章）处签字，一起提交。

申请说明

为了保证您的申请能正确提交并被及时受理，请仔细阅读以下提示：

　　一、按照《河北省实施<中华人民共和国政府信息公开条例>办法》第十二条规定，公民、法人或者其他组织根据**自身生产、生活、科研特殊需要，**向本机关申请获取相关政府信息时，请提供与自身特殊需要的关联性证明。**但不得利用依申请获取的政府信息从事违法活动，出现利用依申请公开信息从事违法活动，扰乱社会秩序的，要承担相应法律责任，提供信息单位不承担任何责任。**

　　二、依申请提出的政府信息，必须是本行政机关制作、保存的完整政府信息，**本行政机关不对信息进行加工、统计、研究、分析、汇总或者重新制作等处理。**

　　三、请您正确选择“申请人身份”提交申请，避免因填写不规范影响到您的申请，如属机构、企业或者社团组织等申请的，不应以“经办人、委托人”等个人名义选择“公民”身份提出申请。

四、请您按照要求填写申请表。申请人身份、联系方式、身份证或社保卡等事项必须真实有效，对申请获取信息的描述尽量详尽、明确，以便您及时收到反馈信息。我们会为您的个人资料保密！

本人已阅读 （本人签字或盖章）

年 月 日