

民办非企业单位负责人变动申请表

民非名称	沈阳市福泰康宁养老事业发展中心	
统一信用代码	52210100MJ2852126F	
新增负责人名单 (标明职务)	陈琳(副理事长),	
卸任负责人名单 (标明职务)	赵千翔(副理事长), 潘凤申(外联部部长), 张欣(综合部部长), 任海峰(外联部部长), 王曾辉(技术部部长),	
现有负责人名单 (请全部列出姓名)	陈琳, 李文静,	
	根据章程, 现有负责人超龄或者超届任职人员	
内部履行程序	经本会第 <u>三</u> 次 <u>五</u> (届) 会议表决通过	
民非法定代表人签章	民办非企业单位盖章	业务主管单位盖章
 2023年12月8日	 (印章) 经办人:  2024年12月8日	(印章) 经办人: 年 月 日

民办非企业单位负责人变动申请表

民非名称	沈阳市福泰康宁养老事业发展中心	
统一信用代码	52210100MJ2852126F	
新增负责人名单 (标明职务)	陈琳(副理事长),	
卸任负责人名单 (标明职务)	赵千翔(副理事长), 潘凤申(外联部部长), 张欣(综合部部长), 任海峰(外联部部长), 王曾辉(技术部部长),	
现有负责人名单 (请全部列出姓名)	陈琳, 李文静,	
	根据章程, 现有负责人超龄或者超届任职人员	
内部履行程序	经本会第三次(届)会议表决通过	
民非法定代表人签章	民办非企业单位盖章	业务主管单位盖章
 2023年12月8日	 (印章) 经办人:  2023年12月8日	(印章) 经办人: 年 月 日

沈阳市市级社会组织拟任负责人审核表

社会组织名称		沈阳市福泰康宁养老事业发展中心			
姓名	陈琳	性别	男	出生年月	1966.09.23
民族	汉	政治面貌	中共党员	户籍所在地	河北省行唐县
学历	大学本科	健康状况	良好	手机号码	13889342153
身份证号码		210104196609234614			
拟任社会组织职务		副理事长			
担任其他社会组织职务情况		无			
工 作 简 历					
起止年月		所在单位及职务			
1994.8-2018.5		沈阳军区政治部沈阳第三离职干部休养所			
2018.6-2020.12		辽宁省军区沈阳第九离职干部休养所			
2021.9-至今		沈阳市军队离退休干部联合路干休所			
2021.03-至今		沈阳市福泰康宁养老事业发展中心			
所在单位党组织 或人事部门意见		业务主管单位党组织 (行业党委) 审核意见		市民政局社会组织党委 审核意见	
 (盖章) 2023年 12月 11日		(盖章) 年 月 日		(盖章) 年 月 日	
<p>注：1. 所在单位党组织或人事部门意见，中共党员拟任社会组织负责人由所在党组织签署意见，非中共党员拟任社会组织负责人由所在单位人事部门签署意见，其他人员拟任社会组织负责人的由相应监管职能部门签署意见。</p> <p>2. 此表与承诺书正反面打印，一式三份，由社会组织、业务主管单位党组织（行业党委）、市民政局社会组织党委各存一份。</p>					

沈阳市市级社会组织拟任负责人审核表

社会组织名称		沈阳市福泰康宁养老事业发展中心			
姓名	陈琳	性别	男	出生年月	1966.09.23
民族	汉	政治面貌	中共党员	户籍所在地	河北省行唐县
学历	大学本科	健康状况	良好	手机号码	13889342153
身份证号码		210104196609234614			
拟任社会组织职务		副理事长			
担任其他社会组织职务情况		无			
工作简历					
起止年月		所在单位及职务			
1994.8-2018.5		沈阳军区政治部沈阳第三离职干部休养所			
2018.6-2020.12		辽宁省军区沈阳第九离职干部休养所			
2021.9-至今		沈阳市军队离退休干部联合路干休所			
2021.03-至今		沈阳市福泰康宁养老事业发展中心			
所在单位党组织或人事部门意见		业务主管单位党组织 (行业党委) 审核意见		市民政局社会组织党委 审核意见	
 (盖章) 2023年12月11日		(盖章) 年 月 日		(盖章) 年 月 日	
<p>注：1. 所在单位党组织或人事部门意见，中共党员拟任社会组织负责人由所在党组织签署意见，非中共党员拟任社会组织负责人由所在单位人事部门签署意见，其他人员拟任社会组织负责人的由相应监管职能部门签署意见。</p> <p>2. 此表与承诺书正反面打印，一式三份，由社会组织、业务主管单位党组织（行业党委）、市民政局社会组织党委各存一份。</p>					

附件2

沈阳市市级社会组织拟任负责人审核表

社会组织名称		沈阳市福泰康宁养老事业发展中心			
姓名	陈琳	性别	男	出生年月	1966.09.23
民族	汉	政治面貌	中共党员	户籍所在地	河北省行唐县
学历	大学本科	健康状况	良好	手机号码	13889342153
身份证号码		210104196609234614			
拟任社会组织职务		副理事长			
担任其他社会组织职务情况		无			
工 作 简 历					
起止年月		所在单位及职务			
1994.8-2018.5		沈阳军区政治部沈阳第三离职干部休养所			
2018.6-2020.12		辽宁省军区沈阳第九离职干部休养所			
2021.9-至今		沈阳市军队离退休干部联合路干休所			
2021.03-至今		沈阳市福泰康宁养老事业发展中心			
所在单位党组织 或人事部门意见		业务主管单位党组织 (行业党委) 审核意见		市民政局社会组织党委 审核意见	
 (盖章) 2023年 12月 11日		 (盖章) 年 月 日		 (盖章) 年 月 日	
<p>注：1. 所在单位党组织或人事部门意见，中共党员拟任社会组织负责人由所在党组织签署意见，非中共党员拟任社会组织负责人由所在单位人事部门签署意见，其他人员拟任社会组织负责人的由相应监管职能部门签署意见。</p> <p>2. 此表与承诺书正反面打印，一式三份，由社会组织、业务主管单位党组织（行业党委）、市民政局社会组织党委各存一份。</p>					

承 诺 书

一、本人知晓《沈阳市市级社会组织拟任负责人审核办法（试行）》，自愿接受市级社会组织拟任负责人审核考察工作。

二、本人承诺拥护中国共产党的领导，坚决执行党的路线方针政策，遵纪守法，勤勉尽职，诚实守信，支持在本组织建立党的基层组织并开展党的工作。

三、如果当选（批准），本人承诺在职务范围内依法按章行使权力，不越权，不利用职权为自己或他人谋取不正当利益，不从事损害本组织利益的活动，自觉接受上级党组织、业务主管单位（行业管理部门）、社会组织登记管理机关和本组织成员单位等方面的监督。

四、本人承诺无《沈阳市市级拟任社会组织负责人审核办法（试行）》第六条所列情形。

五、本人承诺所填内容真实准确，如有虚假，愿意承担由此带来的责任。

本人签字：

Handwritten signature in black ink and a red circular seal.

2023 年 12 月 11 日

承 诺 书

一、本人知晓《沈阳市市级社会组织拟任负责人审核办法(试行)》，自愿接受市级社会组织拟任负责人审核考察工作。

二、本人承诺拥护中国共产党的领导，坚决执行党的路线方针政策，遵纪守法，勤勉尽职，诚实守信，支持在本组织建立党的基层组织并开展党的工作。

三、如果当选(批准)，本人承诺在职务范围内依法按章行使权力，不越权，不利用职权为自己或他人谋取不正当利益，不从事损害本组织利益的活动，自觉接受上级党组织、业务主管单位(行业管理部门)、社会组织登记管理机关和本组织成员单位等方面的监督。

四、本人承诺无《沈阳市市级拟任社会组织负责人审核办法(试行)》第六条所列情形。

五、本人承诺所填内容真实准确，如有虚假，愿意承担由此带来的责任。

本人签字：
2023年12月11日

承 诺 书

一、本人知晓《沈阳市市级社会组织拟任负责人审核办法（试行）》，自愿接受市级社会组织拟任负责人审核考察工作。

二、本人承诺拥护中国共产党的领导，坚决执行党的路线方针政策，遵纪守法，勤勉尽职，诚实守信，支持在本组织建立党的基层组织并开展党的工作。

三、如果当选（批准），本人承诺在职务范围内依法按章行使权力，不越权，不利用职权为自己或他人谋取不正当利益，不从事损害本组织利益的活动，自觉接受上级党组织、业务主管单位（行业管理部门）、社会组织登记管理机关和本组织成员单位等方面的监督。

四、本人承诺无《沈阳市市级拟任社会组织负责人审核办法（试行）》第六条所列情形。

五、本人承诺所填内容真实准确，如有虚假，愿意承担由此带来的责任。

本人签字：

2023年12月11日

沈阳市福泰康宁养老事业发展中心

第五届理事会第三次会议纪要

时间：2023年12月8日

地点：沈阳市福泰康宁养老事业发展中心会议室

主持人：李文静

参会人员：李文静、陈琳、张孝忠、赵千翔、高英、于珊

本次理事会议的召集与召开，符合《民办非企业单位登记管理暂行条例》及本中心章程的有关规定。本次理事由李文静理事长召集，会议主要议程有两项。

一、本中心副理事长变更事宜。

根据本中心理事人员发生重大变化实际，为了福泰康宁进一步健康发展，有必要对理事会副理事长人选进行必要调整。根据李文静理事长提议，由陈琳担任第五届理事会副理事长，赵千翔任理事。会议采取举手表决方式，一致同意如下决议：

- 1、同意陈琳担任本届理事会副理事长；
- 2、同意赵千翔任本届理事会理事。

二、研究部署 2023 年度工作总结。

按照非民社会组织机构评审要求，本中心 2023 年度总结工作要全面展开。各部门要结合工作实际，认真梳理一年来的工作。把主要工作业绩讲出来，不足之处找出来，明年工作怎么干。希望大家认真思考，写出书面总结。



以上会议真实有效，全体到会理事签字确认。

参会理事签字：

张孝忠

沈阳市福泰康宁养老事业发展中心



2023年12月8日

辽宁省移交政府安置的师级军休干部参加社会组织审批表

申请人	陈琳	性别	男
出生年月	1966.09.23	政治面貌	中共党员
身份证号	210104196609234614	所在军休机构	沈阳市军队离退休干部联合路干休所
社会组织名称	沈阳市福泰康宁养老事业发展中心	统一社会信用代码	52210100MJ2852126F
社会组织登记管理机关	沈阳市民政局	业务主管单位(党建工作机构)	沈阳市民政局
拟兼任职务名称	副理事长	是否担任法定代表人	否
申请人签名			
军休机构意见	 (签字并盖章) 年 8 月 30 日		
市退役军人事务局意见	 (签字并盖章) 2023 年 8 月 30 日		
省退役军人事务厅意见	 (签字并盖章) 2023年10月30日		
备注			

注：拟兼任职务名称栏填写理事长（会长、主席）、副理事长（副会长、副主席）、秘书长（院长、主任）、理事、监事等，或者分支机构（代表机构）负责人的具体称谓。如不兼任相关职务，填无。

社会组织拟任负责人名册



社会组织名称（公章）：沈阳市福泰康宁养老事业发展中心

填报时间：2023年12月11日

序号	姓名	性别	出生年月	民族	籍贯	入党时间	参加工作 时间	学历	现工作单位及职务	拟任社会组织职务
1	陈琳	男	1966.09.23	汉	河北省行唐县	1986.12	1983.11	大学本科	沈阳市福泰康宁养老事业发展中心 理事	副理事长