# 团市委信息公开服务指南

### 一、事项名称

信息公开

#### 二、办理依据

- (一)《中华人民共和国政府信息公开条例》(2007 年 1 月国务院令第 492 号);
- (二)《山东省政府信息公开办法》(2010年5月山东省人民政府今225号);
- (三)《中共山东省委办公厅、山东省人民政府办公厅印发〈关于全面推进政务公开工作的实施意见〉的通知》(鲁办发[2016]43号)。

# 三、受理单位及办理地点

市政府办公室(地址: 威海市环翠区新威路 1号); 政府信息依申请公开网上平台(网址: http://zfxxgk.weihai.gov.cn/xxgk/jcms files/jcms1/web 1/site/zfxxgk/ysqgk/index.jsp?jdid=1)。

### 四、办理条件

公民、法人或其他组织根据自身生产、生活、科研等特殊 需要,申请获取相关政府信息。

### 五、申请材料

公民、法人或其他组织申请与其自身相关的隐私类、敏感 类政府信息的,应当出示有效身份证件或证明文件。申请人确

有经济困难,提出减免相关费用时,须提供相应资料或有效查询途径。

# 六、基本流程

- (一)申请人通过书面形式或网上平台提交政府信息公开申请表;
  - (二)市政府办公室审核受理;
  - (三)市政府办公室及时将办理结果告知申请人。

### 七、收费依据及标准

无收费项。

### 八、办理时限

自收到申请之日起 15 个工作日内予以答复;如需延长答 复期限的,须经政府信息公开工作机构负责人同意,并告知申 请人,延长答复的期限最长不得超过 15 个工作日。

### 九、咨询方式

电话咨询: 0631-5231668

联系人:解庆林

联系电话: 0631-5231668

十、申请表格样本

| 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  |  |                              |  |               |  |
|        |                              | 联系电话  |  |                              | 邮政编码                                     |               |  |
|        |                              | 电子邮箱  |  |                              |  |               |  |
|        | 法人或者其他组织                     | 名称    |  |                              | 组织机构代码                                   |               |  |
|        |                              | 营业执照  |  |                              |  |               |  |
|        |                              | 法人代表  |  |                              | 联系人                                      |               |  |
|        |                              | 联系人电话 |  |                              |  |               |  |
|        |                              | 联系人邮箱 |  |                              |  |               |  |
|        | 申请人签名或者盖章                    |       |  |                              |  |               |  |
|        | 申请时间                         |       |  |                              |  |               |  |
| 所需信息情况 | 所需<br>信息<br>内容<br>描述         |       |  |                              |  |               |  |
|        | 选填部分                         |       |  |                              |  |               |  |
|        | 所需信息的信息索取号                   |       |  |                              |  |               |  |
|        | 所需信息的用途                      |       |  |                              |  |               |  |
|        | 是否申请减免费用<br>□申请。请提供相关证明      |       |  | 信息的指定提供方式<br>□纸面             | 获取信息方式<br>□邮寄                            |               |  |
|        | □不 (仅限公民申请)                  |       |  | □电子邮件<br>□光盘<br>□磁盘<br>(可多选) | □快递<br>□电子邮件<br>□传真<br>□自行领取/当场<br>(可多选) | <b>汤阅读、抄录</b> |  |
|        | □若本机关无法按照指定方式提供所需信息,也可接受其他方式 |       |  |                              |  |               |  |