

基金会慈善组织认定申请书

基金会名称 _____（全称）

批注 [K1]: 填写基金会全称。

统一社会信用代码 _____

批注 [K2]: 填写 18 位统一社会信用代码。

业务主管单位 ☐ 有 ☐ 无

批注 [K3]: 有业务主管单位的选“有”，无业务主管单位的选“无”。

申请日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

慈善组织认定申请表

基金会名称		统一社会信用代码	
社会组织类型		成立登记时间	
登记管理机关		业务主管单位	
法定代表人		联系电话	
住 所			
慈善 活动 领域	<input type="checkbox"/> 扶贫、济困		
	<input type="checkbox"/> 扶老、救孤、恤病、助残、优抚；		
	<input type="checkbox"/> 救助自然灾害、事故灾难和公共卫生事件等突发事件造成的损害；		
	<input type="checkbox"/> 促进教育、科学、文化、卫生、体育等事业的发展；		
		<input type="checkbox"/> 防治污染和其他公害，保护和改善生态环境；	
		<input type="checkbox"/> 符合《中华人民共和国慈善法》规定的其他公益活动，具体描述为：	
章 程	核准时间		核准机构
财 务 情 况	审计机构名称	上年末 净资产	
	上年度慈善 活动支出	上年度慈善活动支出 比例：%	上年度 管理费用 上年度管理费用 比例：%
申请认定慈善组织 履行的内部民主决策 程序			
本组织保证《慈善组织认定申请表》内容真实、 准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。 法定代表人签字： 社会组织盖章： ____年__月__日		业务主管单位审查意见： 经办人： ____年__月__日	

批注 [K4]: 直接登记无需填写此项。

批注 [K5]: 根据基金会慈善活动领域进行勾选。

批注 [K6]: 根据财务审计报告进行填写。

批注 [K7]: 直接登记无需填写此项。

慈善组织认定符合有关规定的承诺书

基金会名称			
法定代表人		联系电话	
住 所			
是否符合《中华人民共和国慈善法》、《慈善组织认定办法》等规定的承诺	(一) 申请时具备相应的社会组织法人登记条件	<input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否	
	(二) 以开展慈善活动为宗旨，业务范围符合《慈善法》第三条的规定；申请时的上一年度慈善活动的年度支出和管理费用符合国务院民政部门关于慈善组织的规定；	<input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否	
	(三) 不以营利为目的，收益和营运结余全部用于章程规定的慈善目的；财产及其孳息没有以任何形式在发起人、捐赠人或者本组织成员中分配；章程中有关于剩余财产转给目的相同或者相近的其他慈善组织的规定；	<input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否	
	(四) 有健全的财务制度和合理的薪酬制度；	<input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否	
	(五) 法律、行政法规规定的其他条件。	<input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否	
有无下列情形的承诺	(一) 有法律法规和国家政策规定的不得担任慈善组织负责人的情形；	<input type="checkbox"/> 有； <input type="checkbox"/> 无	
	(二) 申请前两年内曾受行政处罚或者年度检查不合格的；	<input type="checkbox"/> 有； <input type="checkbox"/> 无	
	(三) 申请时被列入民政部门异常名录的；	<input type="checkbox"/> 有； <input type="checkbox"/> 无	
	(四) 有其他违反法律、法规、国家政策行为的。	<input type="checkbox"/> 有； <input type="checkbox"/> 无	
本组织保证以上承诺内容真实、准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。			
法定代表人签字：			
社会组织印章：			
____年____月____日			

会议纪要

会议类型	理事会		
会议名称			
时 间		地 点	
应到人数		实到人数	
决议内容	(可另附页)		
其他需要说明的情况	(可另附页)		

基金会章程核准表

单位名称					
通过章程的会议情况					
会议名称	第__届__次 理事会			表决形式	
时 间		应到人数		实到人数	
赞同人数		反对人数		弃权人数	
修改说明	(可另附页)				
法定代表人签名：			业务主管单位审查意见		
____年__月__日			经办人：		
			负责人： (印章)		
			____年__月__日		

批注 [K8]: 表决形式填写举手、无记名投票。

批注 [K9]: 直接登记无需填写此项。