**慈善组织认定申请书**

**（适用于社会团体、社会服务机构）**

**（2019年）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |  | 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□行业主管部门 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 住 所 |  |
| 宗旨 |  |
| 业务范围 |  |
| 慈善活动领域 | □扶贫、济困□扶老、救孤、恤病、助残、优抚；□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；□促进教育、科学、文化、卫生、体育等事业的发展；□防治污染和其他公害，保护和改善生态环境；□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 |  |
| 内部治理结构 | 会员（代表）大会：□有，□无；章程规定 年召开 次， 申请前三年按照章程规定是否需要召开：□是，□否； 召开情况： 年 月召开，参会 人；（可增减） |
| 理 事 会：章程规定每年召开 次，申请前三年召开情况： 年 月召开，参会 人； 年 月召开，参会 人； 年 月召开，参会 人； （可增减） |
| 常务理事会：□有，□无；章程规定每年召开 次，申请前三年召开情况：（选择无，请忽略此项） 年 月召开，参会 人； 年 月召开，参会 人； 年 月召开，参会 人； 年 月召开，参会 人； 年 月召开，参会 人； 年 月召开，参会 人。 （可增减） |
| 监事或监事会：□有，□无；申请前三年是否按照规定进行履职：□是，□否 |
| 财务情况 | 审计机构名称 |  | 上年末净资产 |  万元  |
| 2018年度慈善活动支出 |  万元上年度慈善活动支出比例： ％ | 2018年度管理费用 |  万元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 | 经\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日第\_\_\_\_届第\_\_\_\_次会员（代表）大会表决通过。（社会团体适用）。经\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日第\_\_\_\_届第\_\_\_\_次理事会表决通过。（社会服务机构适用）。 |
| **负责人** |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 年龄 | 当选时间 | 当选程序 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | （可增减） |
| **申请理由：**（可增减） |
| **开展慈善活动的说明：**（可增减） |
| 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： 印 章： 年 月 日 |
| **登记管理机关认定意见** |
| 承办人： 负责人：年 月 日  | 批准机关：年 月 日  |