**慈善组织认定申请书（适用于基金会）**

（2019年）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基金会名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 基金会类型 | □ 公募基金会 | 成立登记时间 |  |
| □ 非公募基金会 |
| 原始基金数额 |  万元 | □业务主管单位□行业主管部门 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 住 所 |  |
| 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 |  |
| 财务情况 | 公募基金会填写此栏 |
| 2017年度总收入 万元 | 2018年度慈善活动支出 万元 | 2018年度慈善活动支出占2017年度总收入比例： ％  | 2018年度管理费用 万元 | 2018年度管理费用占当年度总支出比例： ％  |
| 非公募基金会填写此栏 |
| 2017年度末净资产 万元 | 2018年度慈善活动支出 万元 | 2018年度慈善活动支出占2017年度末净资产比例： ％  | 2018年度管理费用 万元 | 2018年度管理费用占当年度总支出比例： ％  |
| 审计机构名称 |  |
| 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\_\_\_\_次理事会表决通过。 |
| 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  |