|  |
| --- |
| **4f62a1bdd4239d57f46207becbdd862**  **冠名基金设立申请书**  冠名基金设立方：  冠名基金名称：  联 系 人：  电 子 邮 箱：  联 系 电 话：  安徽省桐城市慈善会制表  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 捐赠意向函  桐城市慈善会：  为支持慈善公益事业发展，我方/本人拟向贵会捐资××××（此处填首笔捐赠具体金额且不低于1万元）万元发起设立桐城市慈善会· ××××（此处由设立方根据自身意愿予以确定，一般未4字或4字为宜）冠名基金。  我方/本人承诺所捐赠的资金来源合法。希望得到桐城市慈善会的支持。    设立方(签字/盖章):  年 月 日  **桐城市慈善会基金设立申请表**  桐城市慈善会:  为促进 ××××（此处请参考《中华人民共和国慈善法》第三条中相关范围予以准确表述）的发展，我方/本人特申请在桐城市慈善会设立冠名基金。  基金名称:桐城市慈善会·×××× 冠名基金。  基金宗旨:坚持党的全面领导，践行社会主义核心价值观，遵守社会道德风尚，弘扬中华民族扶危济困的传统美德。  基金范围:用于开展××××（此处由设立方根据自身意愿予以确定具体活动类型，如“助学活动”、“文化宣传”、“定向资助”等等）；也可填“符合慈善法要求的相关”公益项目。  基金规模:基金总规模不低于××××(此处由设立方根据自身意愿予以确定具体金额)万元，其中启动资金为××××（此处由设立方根据自身意愿予以确定具体金额但不低于1万元 ）万元，每自然年度注入资金原则上不低于××××(此处由设立方根据自身意愿予以确定具体金额)万元。  我方/本人已知晓贵会基金管理相关要求，并承诺将严格遵照国家相关法律法规和贵会相关管理规定，严格遵守双方签订的协议，如有违规，愿意承担相应的法律责任。  特此申请。  设立方(签字/盖章):  年 月 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **桐城市慈善会冠名基金设立方背景信息收集表** | | | |
| **基 本 信 息** | | | |
| 设立单位 |  | | |
| 组织类型 | □国有企业 □私营企业 □外资企业 □事业单位  □机关单位 □社会服务机构 □社会团体 □行业协会等 | | |
| 登记时间 | 年 月 | 统一信用代码 |  |
| 业务主管单位 |  | 登记管理机关 |  |
| 法定代表人 |  | 法定代表人电话 |  |
| 业务范围  (以法人登记证书为准) |  | | |
| 慈善活动  开展情况 | 曾经开展或参与慈善/公益项目(活动)情况: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **桐城市慈善会冠名基金联络人信息登记表** | | | |
| 基金名称 | 桐城市慈善会· 冠名基金 | | |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |