|  |
| --- |
| **4f62a1bdd4239d57f46207becbdd862****专项基金设立申请书**专项基金设立方： 专项基金名称： 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）专项基金。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专项基金。基金名称:桐城市慈善会·×××× 专项基金。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 |

|  |
| --- |
| **桐城市慈善会专项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: |

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