**江门市蓬江区慈善会**

**慈善信息平台线上项目资金拨付申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 申报单位 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 申请原因 | 我方致力于发展蓬江区的慈善公益事业，通过贵会的信息平台现已募得善款共 ¥ （大写：人民币 整）。  我方意愿支出 ¥ 元/人民币（大写：人民币 整）。用于 。  特向贵会申请划拨信息平台线上募集所得善款，本单位一定按照捐款人要求专款专用，真正把善款用到实处。  单位盖章： | | |
| 申请资金 | 申请金额： ¥ 元/人民币 | | |
| 转账方式 | 银行转账 | | |
| 划拨账号  (注明支行) | 单位/人：  开户行：  帐 号： | | |
| 慈善会办公室审批意见 |  | | |