河南省慈善联合总会单位会员申请表

（社会组织）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础信息** | | | | | | |
| **单位名称** | （要全称） | | | | | |
| **单位类别** | □基金会□社会团体 □民办非企业单位□社区社会组织□其他 | | | | | |
| **传真** |  | | | | **邮 编** |  |
| **单位地址** |  | | | | | |
| **申请意愿** | □副会长单位 □常务理事 □理事 □普通会员 | | | | | |
| **单位**  **法定代表人**  （请完整填写  有关信息） | 姓名 | |  | | 职务 |  |
| 性别 | |  | | 身份证号 |  |
| 手机 | |  | | 邮 箱 |  |
| **会员代表**  （请完整填写  有关信息） | 姓名 | |  | | 职务 |  |
| 性别 | |  | | 身份证号 |  |
| 手机 | |  | | 工作电话 |  |
| **日常联系人**  （请完整填写  有关信息） | 姓名 | |  | | 性别 |  |
| 手机 | |  | | 职务 |  |
| 工作电话 | |  | | 邮箱 |  |
| **管理信息** | | | | | | |
| **登记管理机关** | |  | | **业务主管单位** | |  |
| **成立时间** | |  | | **统一社会信用代码** | |  |
| **上一年度**  **公益支出** | |  | | **注册资金** | |  |
| **有效评估等级** | | □1A □2A □3A  □4A □5A □未参加 | | **最近一次**  **年检结果** | | □合格 □基本合格  □不合格 □未参加 |
| **背景资料** | | | | | | |
| **宗旨和业务范围** | |  | | | | |
| **机构近三年**  **所获荣誉** | |  | | | | |
| **组织简介**  **（可加页）** | |  | | | | |
| **在慈善领域作出贡献的说明**  **（可加页）** | |  | | | | |
| **单位声明** | | | | | | |
| 本单位自愿申请加入河南省慈善联合总会，承认其章程，愿为河南慈善事业贡献力量。  法定代表人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| **河南省慈善联合总会意见** | | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**提示:**此表一式两份（盖章）。

1.如您申请**单位会员**：需提供资质证明材料，包括法人登记证书复印件、营业执照复印件、会员代表身份证复印件各一份。

2.如您申请个人会员：需提供会员本人身份证复印件一份。

3.扫描版(盖章)，请直接发送至邮箱：[yucifazhan@163.com](mailto:yucifazhan@163.com)

纸质版请邮寄至郑州市晨旭路8号福彩大厦604 室。

任旭东收,0371-65909052。