附件1

|  |
| --- |
| 公益性社会组织公益性捐赠税前扣除资格情况表 |
|  |  |  |  |  |
| 社会组织名称 | 　 | 成立登记时间 | 　 |
| 社会组织类型 | □社会团体 □基金会  |
| 登记管理机关 | 　 | 业务主管单位 | 　 |
| 法定代表人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 住　　所 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 宗 旨 |  |
| 业务范围 | 　 |
| 公益活动领域 | □救助灾害、救济贫困、扶助残疾人等困难的社会群体和个人的活动； |
| □教育、科学、文化、卫生、体育事业； |
| □环境保护、社会公共设施建设； |
| □促进社会发展和进步的其他社会公共和福利事业，具体描述为： |
| 符合税法相关规定 | 依法登记，具有法人资格 | □是；□否 |
| 是否办理税务登记 | □是；□否 |
| 以发展公益事业为宗旨，且不以营利为目的 | □是；□否 |
| 全部资产及其增值为法人所有 | □是；□否 |
| 收益和营运结余主要用于符合本社会组织设立目的的事业 | □是；□否 |
| 终止后的剩余财产不归属任何个人或者营利组织 | □是；□否 |
| 不经营与设立目的无关的业务 | □是；□否 |
| 有健全的财务会计制度 | □是；□否 |
| 捐赠者不以任何形式参与社会组织财产的分配 □是；□否  |
|  社会团体（不含基金会）公益性活动开展情况 | 登记的活动资金（万元） |  | 申请前1年年末净资产（万元） |  |
| 申请前3个年度 | 年度总收入 （万元） | 年度总支出 （万元） | 公益活动支出（万元） | 公益活动支出占**上一年度**总收入比例（%） | 公益活动支出占**本年度**总支出比例（%） |
| xxxx年 |  |  |  |  |  |
| xxxx年 | 　 | 　 |  |  | 　 |
| xxxx年 | 　 | 　 |  |  | 　 |
| xxxx年 | 　 | 　 |  |  | 　 |
| 申请前3个年度行政处罚 | xxxx年 | □是；□否 |
| xxxx年 | □是；□否 |
| xxxx年 | □是；□否 |
| 申请前2个年度检查情况 | xxxx年度 | □合格；□基本合格；□不合格； |
| xxxx年度 | □合格；□基本合格；□不合格；□申请年度新成立 |
| 社会组织评估 | 评估等级 | 　 |
| 评估结果公布时间 | 　 |
| 评估结果有效期 | 　 |
| 声明：本组织保证以上所提供资料内容真实、准确和完整，并为此承担责任。  （印章） 年 月 日  |
| 注：社会团体填报公益性活动开展情况，公益性活动情况最早一个年度一栏只填写年度总收入。 |

附件2

|  |
| --- |
| XX年公益性社会组织公益性捐赠税前扣除资格确认名单汇总表 |
| 市（县市区）: | 填表时间： |  |
| 序号 | 社会组织名称 | 登记管理机关 | 登记时间 | 统一代码 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 |

 经审核，上述社会组织符合公益性捐赠税前扣除资格条件，请予以确认。

市财政局（盖章） 市税务局（盖章） 市民政局（盖章）