附件7

首届“湖北慈善奖”优秀慈善组织申报表

一、基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **候选慈善组织基本信息** | | | |
| 慈善组织名称： | | 成立时间： | |
| 登记或认定为慈善组织时间： | | 统一社会信用代码: | |
| 慈善组织类别： | | 社会组织评估等级： | |
| 是否具有公开募捐资格： | | 是否具有捐赠税前扣除资格： | |
| 登记管理机关： | | 业务主管单位： | |
| 法定代表人： | | 组织人员规模： | |
| 法定代表人身份证号： | | | |
| 公益活动业务范围 |  | | |
| 2018年至2022年度捐赠收入总额（万元）：  其中：现金及有价证券 万元，物资折价 万元 | | | |
| 2018年至2022年度慈善活动支出（万元）：  其中：现金及有价证券 万元，物资折价 万元 | | | |
| 2018年至2022年度实施项目受益人次数： | | | 上年末净资产（万元）： |
| 近三年年报情况 | 2020年： 2021年： 2022年： | | |
| 慈善组织简介（字数不超过500字）： | | | |
| **联系人信息** | | | |
| 联系人姓名： | | 联系人职务： | |
| 联系人电话： | | 联系人手机： | |
| 联系人电子邮箱： | | 联系人邮编： | |
| 联系人通信地址： | | | |
| 注：1.“慈善组织类别”选填基金会、社会团体、社会服务机构；  2. 直接登记的慈善组织，在“业务主管单位”栏填直接登记；  3.“组织人员规模”含聘用人员；  4.“近两年年报情况”选填“按时年报”、“超时年报”、“未年报”。 | | | |

二、慈善组织介绍

|  |
| --- |
| **慈善组织详述**（可从组织活动领域、影响力、贡献度、创新性、持续性、透明度、资金规模等多方面介绍，字数不超过1500字） |
|  |
| **所获主要荣誉**（按照时间由近及远的顺序填写；如2018年至今，曾获各级政府颁发的慈善奖项，请列明所获奖项和主办部门） |
|  |
| **相关新闻报道链接**（报道链接不超过10条，此表可根据实际情况自行加页或另附文件。） |
|  |

三、推荐单位评语

|  |
| --- |
|  |
| 注：字数控制在500字之内。 |

四、证明材料清单

|  |
| --- |
| 1.必须提供：有关照片和Logo。其中，照片不少于5张，格式为JPEG格式，单张照片大于1M；Logo请提供矢量图格式；慈善组织法人登记证书复印件。  2．可选提供：社会公众评价材料、表彰证明、媒体报道、所获荣誉、音像资料（光盘或视频文件）等。  以上证明材料，提供纸质材料及电子版本。电子版压缩包按照“候选组织+名字”命名打包。 |

五、在单位内部公示情况

|  |
| --- |
| 包括公示时间、公示范围、公示结果等情况（请提供公示的照片或官网链接）。 |

六、承诺、意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报组织  承 诺 | 本组织自愿参加“湖北慈善奖”评选，保证所提供材料真实、准确，依法承担相应责任和后果。  法人代表签名：  慈善组织公章：  年 月 日 | | |
| 业务主管单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | |
| 县级推荐  意 见 | 民政局意见：  盖 章  年 月 日 | 人社局意见：  盖 章  年 月 日 | 县政府意见：  盖 章  年 月 日 |
| 市州级  推荐意见 | 民政局意见：  盖 章  年 月 日 | 人社局意见：  盖 章  年 月 日 | 市州政府意见：  盖 章  年 月 日 |
| 省人社厅 省民政厅  审核意见 | 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 | | |
| 省政府  审批意见 | 盖 章  年 月 日 | | |