编号：

**基金会名称预登记申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请名称 | | | | 浙江省青山绿水慈善基金会 | | | | | |
| 备用名称 | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 拟设原始基金 | | | | 200万元 | | 类型 | 公 募 | |  |
| 非公募 | | √ |
| 拟设地址 | | | | 浙江省杭州市西湖区保俶路路8888幢8888室 | | | | | |
| 拟设业务范围 | | | | 1. 扶贫; 2. 济困; 3. 扶老; 4. 救孤;5. 恤病; 6.助残; 7.救灾; 8.助医; 9.助学 | | | | | |
| 发起人盖章、签字  张三、李四 | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 提交文件、证件名称 | | | | | | |
| 1 | | | 发起人身份证明  （个人身份证、单位法人登记证复印件） | | | | | | |
| 2 | | | 发起人简介 | | | | | | |
| 3 | | | 发起的基金会的可行性报告 | | | | | | |
| 联系人姓名 | | | 王二 | | 联系电话 | | | 12312341234 | |
| 联系人地址 | | | 浙江省杭州市西湖区保俶路路8888幢8888室 | | 邮 编 | | | 310007 | |
| 登记管理机关意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 登记管理机关建议的相关部门意见（视情况征求） | 年 月 日 | | | | | | | | |

浙江省民政厅监制