**基金会设立申请书**

基金会名称

**填表说明：本表务必填写真实情况。可打印或用钢笔填写。“盖章”处，应盖上红色印章。“签名”处，应由本人签名。表中选择项，请在 中打√，或涂黑。“受理序号”由登记管理机关工作人员填写。**

浙江省某爱心公益基金会

统一社会信用代码

（登记管理机关） ：

为了促进公益事业发展，我（们）发起设立 基金会。该基金会为 公募基金会/ 非公募基金会。该基金会将以

为宗旨，在以下业务范围内开展公益活动：

特此申请。

发起人：（签名）

受理序号

发起组织：（盖章）

年 月 日

（由自然人发起的基金会，请填写：）

|  |  |
| --- | --- |
| 发起人姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

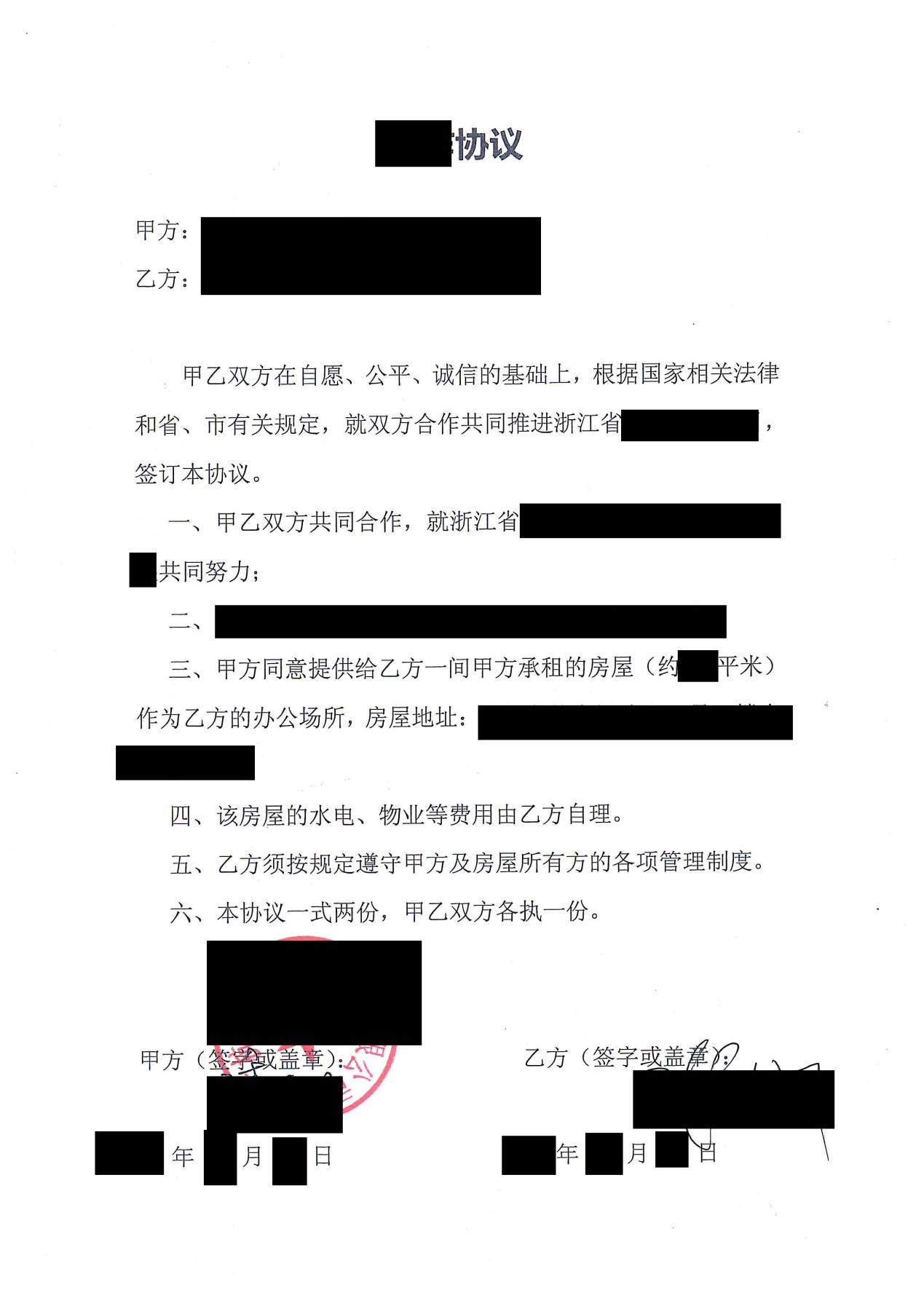
申请理由

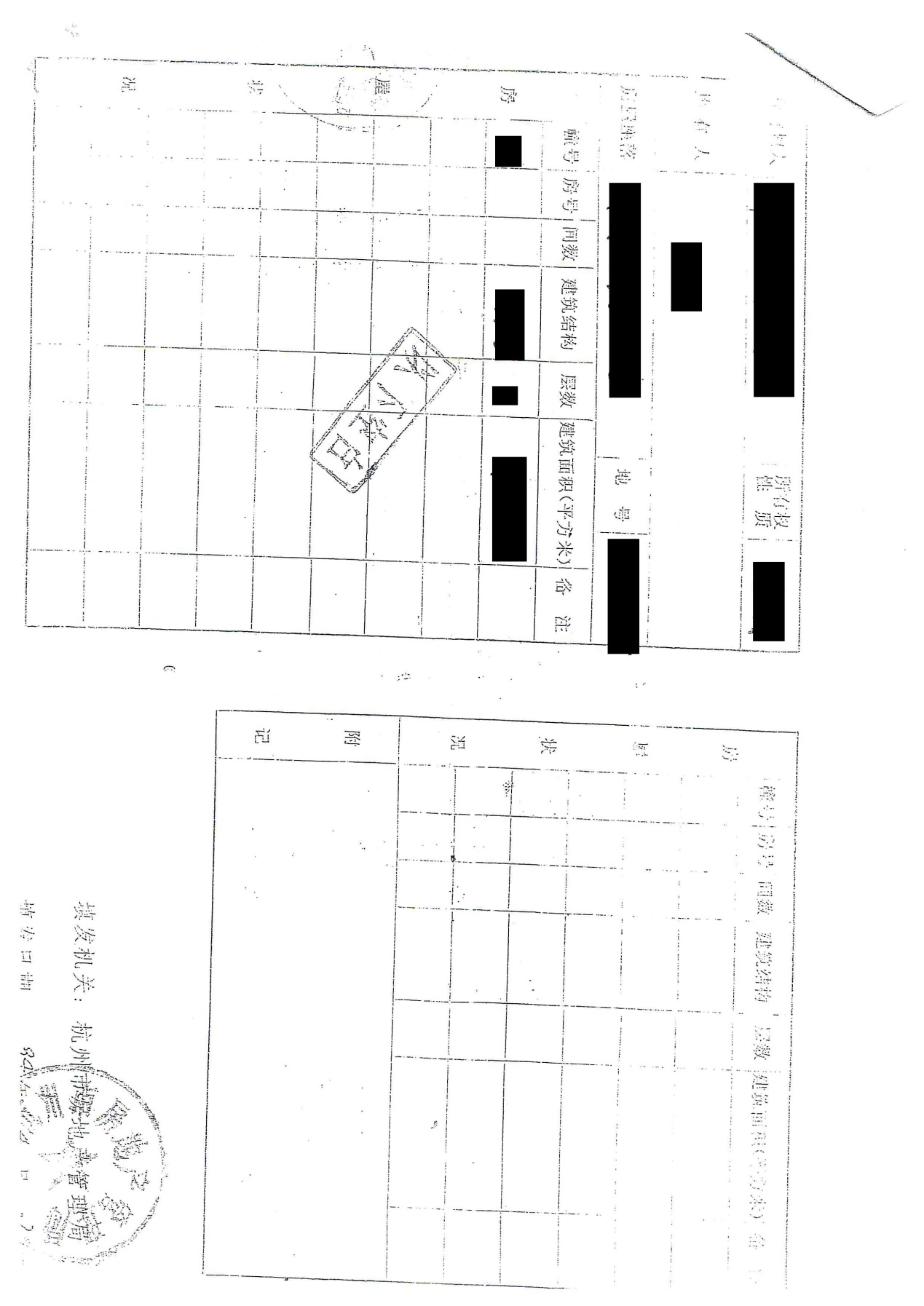
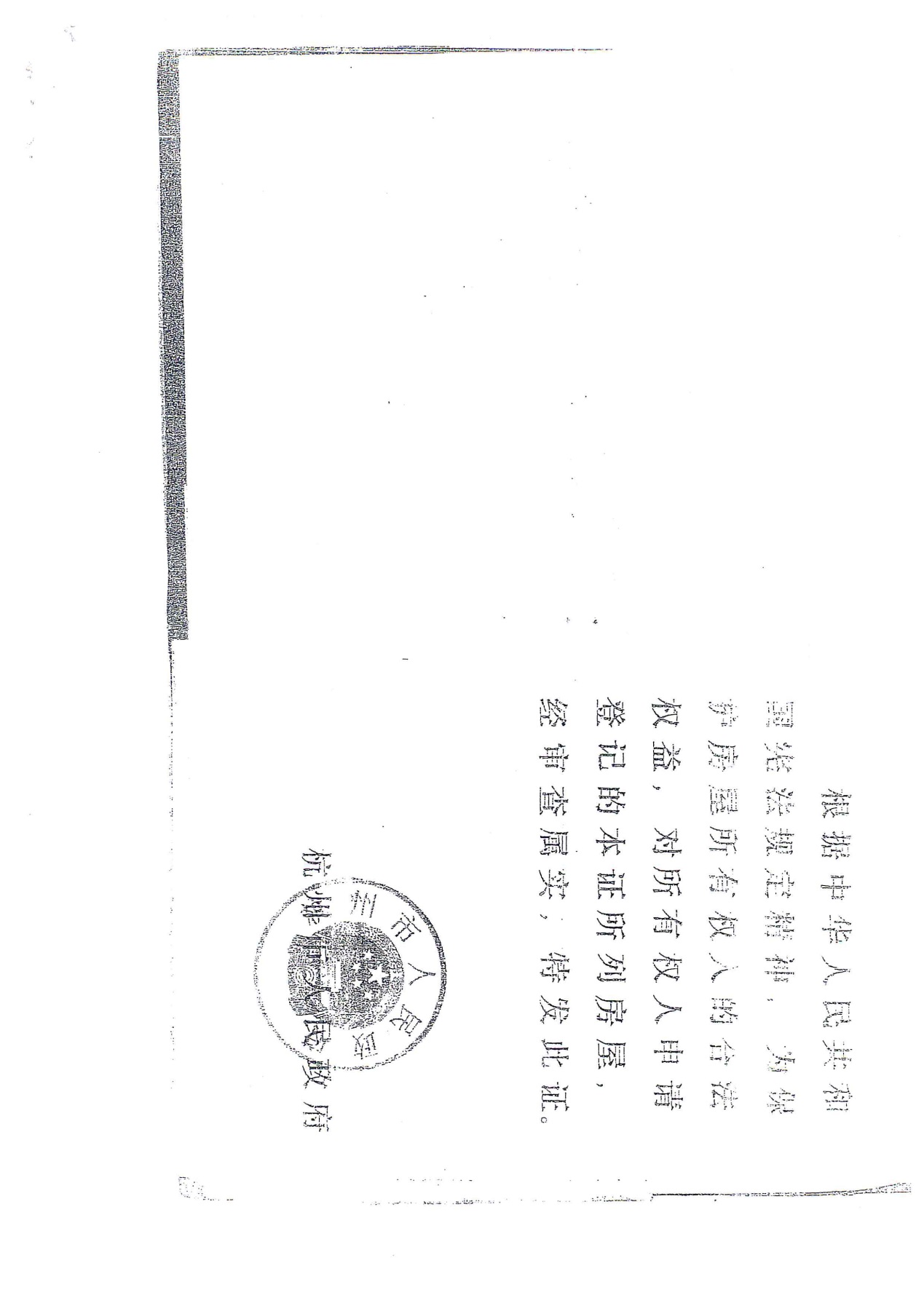
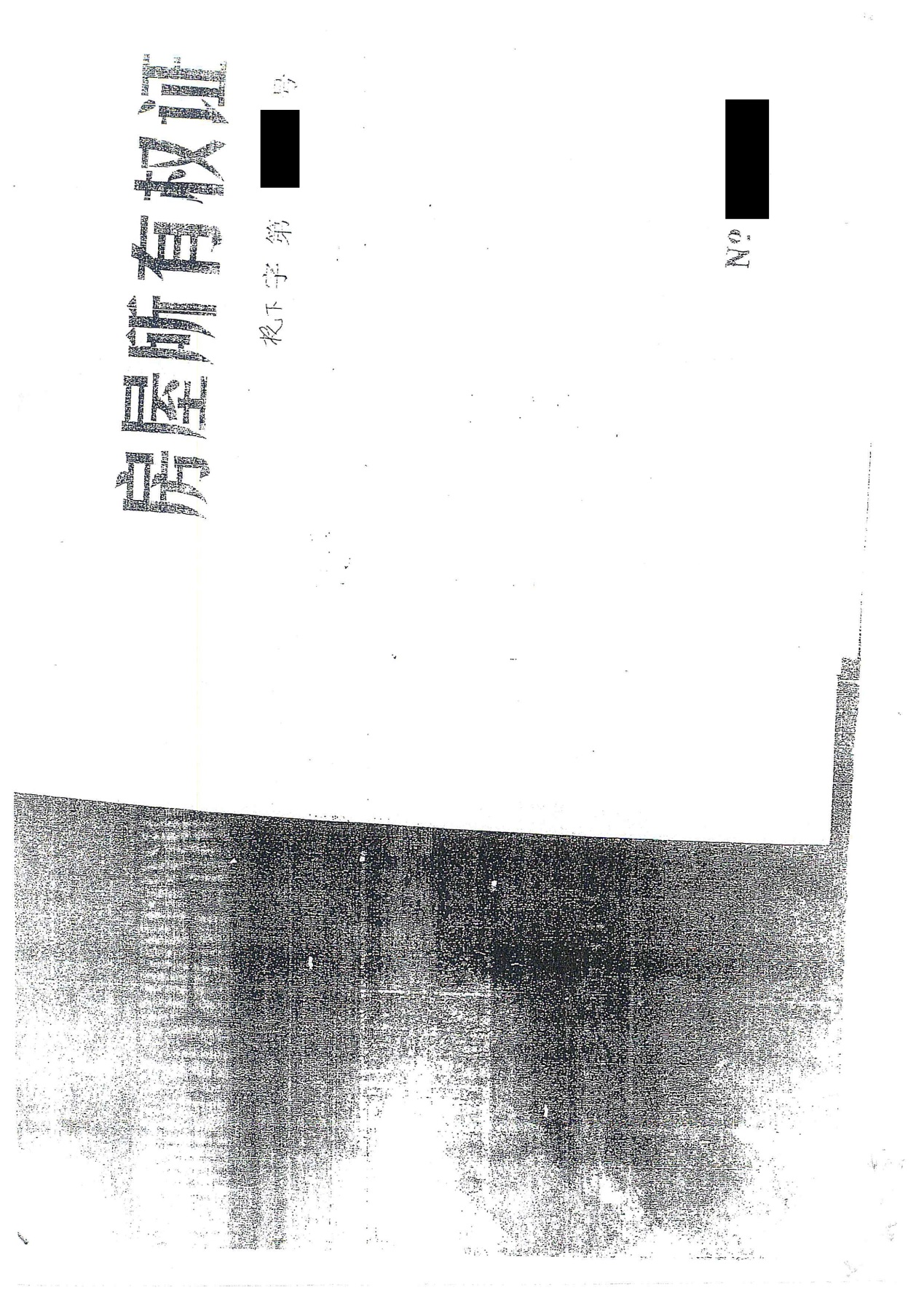
（请填写详细的申请理由：）

受理序号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 基金会名称 | 统一社会信用代码 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 申 请 理 由（续） |
| 住 所 证 明  基金会，住所地址为：  住所来源： 基金会自有 租赁 个人或组织无偿提供  说明：基金会住所为个人或组织“无偿提供”的，由住所提供者填写下表；基金会住所由“个人无偿提供”的，还要将房产证书复印件粘贴于下页；基金会住所为基金会“自有”，或“租赁”的，请将房产证书或租赁合同复印件粘贴于下页。  （登记管理机关） ：  基金会，住所地址为： ，由本单位/本人提供。  特此证明。  （房产部门盖章/产权所有者签名）    年 月 日 |





|  |
| --- |
| 理事/监事名单  说明：本页应当根据理事和监事人数复制后填写。每位理事/监事填写一页。  理事 / 监事 姓名： 国籍：  工作单位及职务：  本人愿意作为 基金会理事/监事，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务，为公益事业服务。  本人签名：  年 月 日  请将身份证明（中国居民：身份证或军官证复印件；外国、港、澳、台居民：护照、居留证明复印件，有关公证、认证文件）  粘贴于此处： |

拟任理事长/副理事长/秘书长简历

说明：本页应当根据拟任理事长/副理事长/秘书长人数复制后填写。每位负责人填写一页。

理事长 / 副理事长 / 秘书长 姓名： 国籍：

工作单位及职务：

简 历

自 至

自 至

自 至

自 至

自 至

自 至

自 至

请在此处粘贴本人照片

本人愿意作为 基金会理事长/副理事长/秘书长，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务，为公益事业服务。

本人签名：

年 月 日

本人所在单位人事部门盖章：

经办人：

2017年3 月1 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 基金会名称 | 统一社会信用代码 |

|  |
| --- |
| 业务主管单位审查意见  业务主管单位名称：  经审查，同意 基金会设立，并由我单位作为其业务主管单位。同意该基金会如下登记事项：  名称：  住所：  类型：  宗旨：      业务范围：      原始基金数额： 法定代表人：  （业务主管单位盖章）  年 月 日  经办人：  说明：如果业务主管单位不能在此处盖章，可以将业务主管单位同意基金会设立的文件粘贴在下页。 |

**基金会法定代表人登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基金会名称 |  | | | | | | 照  片 | |
| 统一社会  信用代码 |  | | 基金会职务 |  | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 是否担任其他组织的法定代表人 | | |  | | | 兼职  专职 | |  |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | |
| 其他社会职务 | |  | | | | | | |
| 本人主要简历 | | | | | | | | |
| 自何年月至何年月 | | 在何地区何单位 | | | | | 职 务 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 本人签字： | | | | | | | | |
| 基金会意见 | | 本人所在单位人事部门意见 | | | 业务主管单位审查意见 | | | |
| （印章）  经办人：  年 月 日 | | （印章）  经办人：  年 月 日 | | | （印章）  经办人：  年 月 日 | | | |

浙江省民政厅监制