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