关于印发《滨海新区慈善组织认定办事指南》的通知

各功能区民政部门，各社会组织：

现将《滨海新区慈善组织认定办事指南》印发给你们，请在申请慈善组织认定时遵照执行。

                                 2017年11月6日

   （此件主动公开）

滨海新区慈善组织认定办事指南

一、设立依据

《中华人民共和国慈善法》、《慈善组织认定办法》（民政部令第58号）

二、申请条件

《慈善法》公布前已经设立的社会团体、民办非企业单位（社会服务机构）等非营利性组织，均可申请认定为慈善组织。申请认定为慈善组织，应当符合下列条件：

（一）申请时具备相应的社会组织法人登记条件。

（二）以开展慈善活动为宗旨，业务范围符合《慈善法》第三条的规定；申请时的上一年度慈善活动的年度支出和管理费用符合国务院民政部门关于慈善组织的规定。

（三）不以营利为目的，收益和营运结余全部用于章程规定的慈善目的；财产及其孳息没有在发起人、捐赠人或者本组织成员中分配；章程中有关于剩余财产转给目的相同或者相近的其他慈善组织的规定。

（四）有健全的财务制度和合理的薪酬制度。

（五）法律、行政法规规定的其他条件。

有下列情形之一的，不予认定为慈善组织：

（一）有法律法规和国家政策规定的不得担任慈善组织负责人的情形的。
　　（二）申请前二年内受过行政处罚的。

（三）申请时被民政部门列入异常名录的。

（四）有其他违反法律、法规、国家政策行为的。

三、办理流程

（一）社会团体应当经会员（代表）大会表决通过，民办非企业单位（社会服务机构）应当经理事会表决通过；有业务主管单位的，还应当经业务主管单位同意。

（二）社会组织按照管理权限，向新区或功能区民政部门提交申请材料，民政部门在二十日内作出是否认定为慈善组织的决定。

（三）认定为慈善组织的社会团体、民办非企业单位（社会服务机构），由相应行政审批部门换发标明慈善组织属性的登记证书。

四、办理材料

申请认定为慈善组织的社会团体、民办非企业单位（社会服务机构），应当提交下列材料（详见附件）：

（一）《慈善组织认定申请书》和《慈善组织认定符合有关规定的承诺书》。

（二） 履行内部程序，召开会议形成的会议纪要。

（三）关于申请理由、慈善宗旨、开展慈善活动等情况的说明。

（四）注册会计师出具的上一年度财务审计报告，含慈善活动年度支出和管理费用的专项审计。

有业务主管单位的，还应当提交业务主管单位同意的证明材料。

附件:

1、慈善组织认定申请书

2、慈善组织认定符合有关规定的承诺书

3、慈善组织认定审批表

4、慈善组织公开募捐资格申请书

5、慈善组织公开募捐资格证书申领表

附件1:

慈善组织认定申请书

（适用于社会团体、社会服务机构）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |   | 统一社会信用代码 |   |
| 社会组织类型 |   | 成立登记时间 |   |
| 登记管理机关 |   | 业务主管单位 |   |
| 法定代表人 |   | 联系电话 |   |
| 住    所 |   |
| 宗旨 |    |
| 业务范围 |   |
| 慈善活动领域 | □扶贫、济困□扶老、救孤、恤病、助残、优抚；□救助自然灾害、事故灾难和公共卫生事件等突发事件造成的损害；□促进教育、科学、文化、卫生、体育等事业的发展；□防治污染和其他公害，保护和改善生态环境；□符合《中华人民共和国慈善法》规定的其他公益活动，具体描述为：                                                                                                                                                                                                                 |
| 章 程 | 核准时间 |   | 核准机构 |   |
| 内部治理结构 | 会员（代表）大会：□有，□无；章程规定    年召开     次，                   申请前三年按照章程规定是否需要召开：□是，□否；                   召开情况：      年    月召开，参会     人；（可增减） |
| 理  事  会：章程规定每年召开     次，申请前三年召开情况：                年   月召开，参会     人；       年    月召开，参会     人；                年   月召开，参会     人；                        （可增减） |
| 常务理事会：□有，□无；章程规定每年召开     次，申请前三年召开情况：（选择无，请忽略此项）                 年   月召开，参会     人；      年    月召开，参会     人；                 年   月召开，参会     人；      年    月召开，参会     人；                 年   月召开，参会     人；      年    月召开，参会     人。                        （可增减） |
| 监事或监事会：□有，□无；申请前三年是否按照规定进行履职：□是，□否 |
| 财务情况 | 审计机构名称 |   | 上年末净资产 |          万元       |
| 上年度慈善活动支出 |          万元上年度慈善活动支出比例：         ％ | 上年度管理费用 |          万元上年度管理费用比例：         ％ |
| 申请认定慈善组织履行的内部民主决策程序 |   |
| **负责人**   |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |   序号 | 姓名 | 职务 | 年龄 | 当选时间 | 当选程序 |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   | （可增减） |  |
| **申请理由：**                                                      （可增减） |  |
| **开展慈善活动的说明：**                     （可增减） |  |
| 本组织保证《慈善组织认定申请表》内容真实、准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。            法定代表人签字:                             社会组织盖章：                                     年   月   日  | 业务主管单位审查意见：      经办人：                年   月   日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2:

慈善组织认定符合有关规定的承诺书

|  |  |
| --- | --- |
| 社会组织名称 |   |
| 法定代表人 |   | 联系电话 |   |
| 住 所 |   |
| 是否符合《中华人民共和国慈善法》、《慈善组织认定办法》等规定的承诺 | （一）申请时具备相应的社会组织法人登记条件 | □是；□否 |
| （二）以开展慈善活动为宗旨，业务范围符合《慈善法》第三条的规定；申请时的上一年度慈善活动的年度支出和管理费用符合国务院民政门关于慈善组织的规定； | □是；□否 |
| （三）不以营利为目的，收益和营运结余全部用于章程规定的慈善目的；财产及其孳息没有以任何形式在发起人、捐赠人或者本组织成员中分配；章程中有关于剩余财产转给目的相同或者相近的其他慈善组织的规定；  | □是；□否 |
| （四）有健全的财务制度和合理的薪酬制度； | □是；□否 |
| （五）法律、行政法规规定的其他条件。 | □是；□否 |
| 有无下列情形的承诺 | （一）有法律法规和国家政策规定的不得担任慈善组织负责人的情形；  | □有；□无 |
| （二）申请前两年内曾受行政处罚或者年度检查不合格的；  | □有；□无 |
| （三）申请时被列入民政部门异常名录的； | □有；□无 |
| （四）有其他违反法律、法规、国家政策行为的。 | □有；□无 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 本组织保证以上承诺内容真实、准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。                          法定代表人签字:                              社会组织印章：                                                      年   月   日  |

附件3:

慈善组织认定审批表

**受理日期：     年   月  日**

|  |
| --- |
| **社会组织名称**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|   **登记证号**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|    |   **业务主管单位**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|    |   **行业管理部门**  **（业务指导部门）**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|    |   **材料报送人（签字）**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|   **联系方式**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|    |   **处室承办人**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|   **处室负责人**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|    |   **处罚记录核实**  **（执法部门填写）**   |

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|    |   **处室初审意见**  **（管理处填写）**   |

|  |
| --- |
|   □材料完备，符合相关法规，拟同意认定该组织为慈善组织，请局领导审批。□材料收悉，但该组织不符合相关法规政策要求，拟不同意认定为慈善组织，请局领导审定。□其他：管理处盖章：               年  月  日 |
| **局领导**  **（办公会）意见**   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   □拟认定，同意公示。（局领导签字）             年  月  日 | □经公示，同意认定为慈善组织。□经公示，不同意认定为慈善组织。具体理由：（会议确定、管理处填写）（局领导签字）   年  月  日 |
| □依据有关法律法规和国家政策不予认定。具体理由：（会议确定、管理处填写） （局领导签字）                年  月  日 |
|  |  |  |  |  |  |  |

此表一式五份
附件4:

慈善组织公开募捐资格申请书

一、基本情况

1.慈善组织名称：

                                             ；

住所及邮编：

                                              ；

2.组织类别：□社会团体   □社会服务机构

3.统一社会信用代码：

                                              ；

4.设立登记日期：              ；

认定为慈善组织日期：                  ；

5.是否获得公益性捐赠税前扣除资格：□是     □否

6.业务主管单位：

                                              ；

7.工作联系人：                  ，

职务：                              ；

8.联系方式:固定电话                    ，

手机                         ；

传真                ；

Email或QQ号：                      ；

9.本组织门户网站（官方微博、微信或移动客户端）：

                        ；

10.是否召开关于申请公开募捐资格的理事会：□是  □否

时间：                                     ；

地点：                                     ；

议题：                                     ；

出席理事人数：        名，占全体理事会成员比例：                    ；

11.是否首次申请：□是        □否

12.申请理由：

二、内部治理情况

1..理事会成员构成及关系：

理事长（会长）：      ，□专职     □兼职

在本组织职务：               ；

本组织现有理事成员： 名；

分别是  ：              、              、

、               、               、            、               、               、            、               、               、            、               、               、

①来自同一单位理事：    名；

分别是：         、               、

、               、               、

、               ；

占理事会成员比例为：      ；

上述理事来源单位：                            ；

②理事会成员来自相互间具有关联关系（指企业等组织之间的控制关系、投资关系、

共同对外投资或者其他重大影响）的组织的理事：     名，

分别是：

、               、               、

、               、               ；

占理事会成员比例       ；

上述理事来源单位：                          ；

请具体描述理事来源单位存在关联关系的情形：            ；

③理事会成员相互间具有近亲属关系的理事

分别为：            、              、           ；

请具体描述上述理事的近亲属关系：                 ；

④由非内地居民担任的理事：   名，

分为：             、              、             ；

占理事会成员比例                     ；

2.法定代表人：    ，是否为内地居民：□是   □否

在本组织担任职务：            ；3.秘书长专（兼）职：□专职    □兼职

专职工作人员数：         ；

4.有无监事或成立监事会：□有监事    人， □成立了监事会，

监事名单：                                   ；

5.会员（代表）大会、理事会召开情况：

章程规定会员（代表）大会   年召开    次，

申请前两年召开情况：

年     月召开     届    次      会议，

年     月召开     届    次      会议；

章程规定理事会每年召开    次，

申请前二年召开情况：

年     月召开     届    次      会议，会议召开方式：□现场  □通讯 ；

年     月召开     届    次      会议，会议召开方式：□现场  □通讯 ；

年     月召开     届    次      会议，会议召开方式：□现场  □通讯 ；

年     月召开     届    次      会议，会议召开方式：□现场  □通讯 ；

年     月召开     届    次      会议，会议召开方式：□现场  □通讯 ；

年     月召开     届    次      会议，会议召开方式：□现场  □通讯 。

三、运作和接受监督情况

1.是否依法履行纳税义务：□是  □否

税务登记证号：                                ；

2.申请前二年慈善活动支出和管理费用情况：

①     年,慈善活动支出         元，占上年总收入（上年末净资产）比例     ；

       年,管理费用支出          元，占当年总支出比例                  ；

②     年,慈善活动支出         元，占上年总收入（上年末净资产）比例     ；

       年,管理费用支出          元，占当年总支出比例                  ；

3.是否参加了社会组织评估：□是  □否（如选否，不需选择评估等级）

评估等级:       ；有效期至：    年     月     日

4.申请前二年是否按照有关规定报送年度工作报告（参加年检）:

年，□是    □否；       年，□是     □否；

  年度检查结论：       年，□无    □合格   □基本合格    □不合格

  年，□无   □合格    □基本合格   □不合格

5.是否履行信息公开义务： □是    □否

6.是否被纳入异常名录： □是     □否

请列出具体情形：                       ；

7.申请前二年是否受到过行政处罚：□是  □否（如选否，不需填写以下四项内容）

①行政处罚时间：     年      月      日  ②行政处罚种类：                        ；

③实施机关：                   ；④违法行为：                        ；

8.其他需要说明的情况：

本组织现申请公开募捐资格。本组织保证《慈善组织公开募捐资格申请书》内容真实、准确、完整、有效，承诺符合《慈善组织公开募捐管理办法》第五条规定的所有条件，不存在申请前二年被纳入异常名录的情形，绝不存在违反社会组织相关法律法规受到行政处罚和违反其他法律、法规及国家政策的行为，并承担由此引起的一切法律责任。同时，本组织保证按照《慈善法》、《慈善组织认定办法》及《慈善组织公开募捐管理办法》等相关法律法规规章，以开展慈善活动为宗旨，不以营利为目的，在章程和业务范围内开展公开募捐活动，妥善管理使用捐赠财产，并定期向社会公开。

法定代表人（签字）：             慈善组织（盖章）：

年  月  日

注：提交该申请书时，请同时提交以下材料：1.本组织前二年注册会计师出具的财务审计报告，包括年度慈善活动支出和年度管理费用的专项审计；2.加盖本慈善组织印章的会议纪要；3.有业务主管单位的，出具业务主管单位同意的证明材料；4.本申请书未尽事宜可以另附说明，并加盖本组织印章。

以上内容已经业务主管单位审查，并同意该组织申请公开募捐资格。

经办人签字：

业务主管单位盖章

年  月  日

附件5：

慈善组织公开募捐资格证书申领表

1.慈善组织名称：                                ；

  住所及邮编：                                   ；

2.统一社会信用代码：                        ；

3.设立登记日期：            ；

认定为慈善组织日期：       ；

4.业务主管单位：                         ；

5.工作联系人：            ，职务：               ；

6.联系方式:         （固定电话）；          （手机）；

         （传真）；Email或QQ号：           ；

7.本组织门户网站（官方微博、微信或移动客户端）：     ；

  本组织已被认定为慈善组织且符合《慈善组织公开募捐管理办法》第九条的规定，现申请领取公开募捐资格证书。

    法定代表人（签字）：          慈善组织（盖章）：

                     年 月  日