附件1

平顶山市慈善先进评选表扬工作领导小组

组 长：袁银亮 市政协副主席，市民政局党组书记、局长

副组长：陈文政 市人力资源和社会保障局党组成员、副局长

张 磊 市民政局党组成员、副局长

张雅丽 市民政局党组成员、副局长

成 员：田俊楠 市人力资源和社会保障局人事科（任免奖励科）科长

海 娟 市民政局人事教育科科长

陈培真 市民政局慈善事业促进和社会工作科负责人

市民政局其它相关业务科室负责人

平顶山市慈善先进评选表扬工作领导小组办公室设在市民政局慈善事业促进和社会工作科，办公室主任由陈培真同志兼任。

附件2

关于推荐慈善先进表扬候选对象的函

市慈善先进评选表扬工作领导小组：

根据《平顶山市民政局 平顶山市人力资源和社会保障局关于开展全市慈善先进评选表扬工作的通知》要求，我单位高度重视、认真审核和征求意见，严格把关，现推荐候选对象如下（申报材料见附件）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 候选对象名称 | 申报表扬类别 | 候选对象联系人 | 候选对象联系电话 | 传真 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（申报表扬类别可简写为：①爱心企业；②爱心个人；③慈善组织；④慈善项目）

推荐单位（盖章）：

年 月 日

（推荐单位联系人： 联系电话： ）

附件3

“优秀爱心企业”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | |
| 企业性质 | |  | | | | |
| 主管单位 | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 | |  | 联系人电话 | |  | |
| 慈善活动情况 | 年度 | 资金  (万元) | 物资折价  (万元) | 证券  (万元) | 其他折价  (万元) | 志愿服务  (小时) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  | | | |  |
| 主要事迹 | （可从候选企业的捐赠额度、慈善专业度、持续性、员工参与度等方面介绍，文字简练、重点突出，字数不超过1000字，可根据内容自行加页） | | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | |
| 证明材料清单 | 1.必须提供：机构身份信息材料；企业捐赠凭证，含捐赠收据、捐赠合同、捐赠协议书（复印件或扫描件）。  2.可选提供：媒体报道、所获荣誉、企业慈善捐赠和活动相关文案、相关音像资料（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。 | | | | | |
| 申报对象承诺 | 本单位自愿参加全市慈善先进评选，保证所提供材料真实、准确。    申报单位（公章）  年 月 日 | | | | | |
| 县级民政部门或市直有关部门审核意见 | 审核单位（章）  年 月 日 | | | | | |
| 市评审办审核意见 | 审核单位（章）  年 月 日 | | | | | |

附件4

“优秀爱心个人”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 候选对象基本情况  （个人填写） | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | | 电话 |  | |
| 工作职务 |  | | | | |
| 社会职务 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系人电话 | |  | |
| 慈善活动情况 | 年度 | 资金  (万元) | 物资折价  (万元) | 证券  (万元) | 其他折价  (万元) | 志愿服务  (小时) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  | | | |  |
| 主要事迹 | （可从个人的捐赠额度、慈善资源募集、慈善文化传播的社会影响和社会评价等方面介绍，文字简练、重点突出，字数不超过1000字，可根据内容自行加页） | | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | |
| 证明材料清单 | 1.必须提供：个人身份信息材料；个人捐赠凭证，含捐赠收据、捐赠合同、捐赠协议书（复印件或扫描件），不涉及捐赠的可不提供。  2.可选提供：个人参与慈善活动的媒体报道、所获荣誉、相关音像资料（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。 | | | | | |
| 申报对象承诺 | 本人自愿参加全市慈善先进评选，保证所提供材料真实、准确。  个人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所属单位意见 | 单位（公章）  年 月 日 | | | | | |
| 县级民政部门或市直有关部门审核意见 | 审核单位（章）  年 月 日 | | | | | |
| 市评选办审核意见 | 审核单位（章）  年 月 日 | | | | | |

附件5

“优秀慈善组织”申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 候选慈善组织基本信息 | 慈善组织名称： | 登记或认定慈善组织时间： |
| 是否具有公开募捐资格： | 社会组织评估等级： |
| 是否具有非营利组织免税资格： | 是否具有税前扣除资格： |
| 上年末净资产为（万元）： | |
| 2019至2022年度慈善公益支出（万元）： | 平均近三年公益支出比例为： |
| 项目持续时间： 年 | 慈善项目筹集资金规模（万元）： |
| 慈善组织简介： | |
| 慈善组织所属领域：（请在对应的选项中划“√”，可多选）  □ 扶贫济困　□ 教育 □ 医疗 □ 科技 □ 文化 □ 体育 □ 人权 □ 社区发展 □ 国际交流 □ 志愿服务 □ 人类服务 □ 生态环境  □ 宗教事务 □ 民族发展 □ 就业服务 □ 法律援助 □ 公用事业  □ 人口与性别 □减灾与救灾 □ 公益慈善行业发展 □ 其他 （请注明） | |
| 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： |
| 联系人传真： | 联系人邮编： |
| 联系人电子邮箱： | |
| 联系人通信地址： | |
| 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1000字） | |
| 所获  主要  荣誉 | （按照时间由近及远的顺序填写；如2019年至今曾获慈善奖项，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） | |
| 证明  材料  清单 | 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。 | |
| 申报  对象  承诺 | 本组织自愿参加全市慈善先进评选，保证所提供材料真实、准确。    签名或公章  年 月 日 | |
| 县级民政部门或市直有关部门审核意见 | 审核单位（章）  年 月 日 | |
| 市评选办审核意见 | 审核单位（章）  年 月 日 | |

附件6

“优秀慈善项目”申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | |
| 实施单位 | |  | | | |
| 实施区域 | |  | | | |
| 主管单位 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 | |  | 联系人电话 |  | |
| 主要事迹 | （可从目标、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1000字） | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | |
| 证明材料清单 | １．必须提供：慈善项目材料，含项目书、项目总结报告、项目财务报告及捐赠人评价材料等（复印件或扫描件）。  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。 | | | | |
| 参选对象承诺 | 本单位自愿参加全市慈善先进评选，保证所提供材料真实、准确。    申报单位（公章）  年 月 日 | | | | |
| 县级民政部门或市直有关部门审核意见 | 审核单位（章）  年 月 日 | | | | |
| 市评选办审核意见 | 审核单位（章）  年 月 日 | | | | |

附件7

全市慈善先进参评

企业（企业负责人）征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 市场监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见：    （盖章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见：    （盖章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 公安部门意见：  （盖章）  年 月 日 |

备注：推荐对象为企业、企业负责人须填写此表。

附件8

全市慈善先进参评

社会组织（社会组织负责人）征求意见表

社会组织名称：

负 责 人姓名： 负责人职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 业务主管  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 登记管理  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |

备注：推荐对象为社会组织及其负责人的，应征求社会组织业务主管部门及登记管理机关意见。无业务主管部门的应填写无，并由民政部门代章。

附件9

全市慈善先进参评机关事业单位、

群团、国企、国有控股企业干部征求意见表

姓名： 单位：

职务： 行政级别：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织  人事  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 纪检  监察  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 公安  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 |

备注：推荐对象为机关事业单位、群团、国企、国有控股企业干部的，须按管理权限填写此表。