# 民办非企业单位变更登记申请表

单位名称：

统一社会信用代码：

业务主管单位：

所属行(事)业：

变更登记日期：

平顶山市民政局印制

填表说明及要求

⒈表内所填项目要如实。“盖章”应着红色印油。“签名”应由本人亲笔签。本表统一使用A4纸打印，提交本表的同时交电子文档一份。

⒉法定代表人变更需填写新法定代表人的《法定代表人登记表》；名称变更需填写《名称变更理由》；住所变更需填写《民办非企业单位办公住所情况》；开办资金变更需提交会计师事务所出具的验资报告；章程修改的要重新核准；**业务主管单位变更需提交原业务主管单位不再承担业务主管职责的文件和新业务主管单位愿承担业务主管职责的文件。**

上述各项变更均需提交《民办非企业单位法人登记证书》正、副本。

**行政许可申请材料清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材 料 名 称** | **数 量** | **备 注** |
| 1 | 变更登记申请书 |  |  |
| 2 | 业务主管单位的批准文件 |  |  |
| 3 | 变更后法定代表人或单位负责人的身份证明 |  |  |
| 4 | 民办非企业单位法定代表人离任审计 |  |  |
| 5 | 民办非企业单位登记证书（正、副本） |  |  |
| 6 | …… |  |  |
| 行政  许可  申请人 | 承诺：以上提交材料真实合法有效，并对申请材料实质内容的真实性负责。如有虚假，愿意承担相应的法律责任。  申请单位：  民办非企业单位(盖章）  年 月 日 | | |
| 行政  许可  受理  机关 | 承办人： 负责人：    行政机关印章（专用印章）  年 月 日 | | |

变更登记申请书

平顶山市民政局：

本单位于×年×月×日在××××召开理事会会议，应到人数 ×人，实到人数×人，以×票数表决通过，现申请将：

法定代表人由 变更为

名 称 由 变更为

住 所 由 变更为

业务主管单位由 变更为

开办资金由 变更为

业务范围由 变更为

特此申请。

民办非企业单位(盖章）

法定代表人(签字)

年 月 日

|  |
| --- |
|  |

业务主管单位意见：

（盖章）

年 月 日

民办非企业单位法定代表人登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | 贴  像  片 |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民族 |  | |
| 政治面貌 |  | | 文化程度 | |  | | | |
| 出生日期 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 拟任职务 |  | | 专业职称 | |  | | | |
| 户口所在地 |  | | | | | | 邮　编 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | 电　话 | |  |
| 人事关系所在单位及职务 | |  | | | | | 电　话 | |  |
| **主 要 工 作 简 历** | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地何单位 | | | | | | 任（兼）何职 | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
| 本人具备完全民事行为能力，未曾受到过剥夺政治权利的刑事处罚，愿意作为本单位法定代表人，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 本人人事关系所在单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | 贴身份证复印件 | | | | | |

注：变更法定代表人使用。

说明：无人事关系单位或私营企业的人员，由其本人户口所在地的派出所出具无违法犯罪记录证明。

××××（民办非企业单位名称）理事会关于变更登记事项的决议

×年×月×日， （民办非企业单位名称） 召开第×届第×次理事会会议，对本单位登记事项变更进行了研究。应到×人，实到×人，×人表决通过变更下列内容：

1、××由变更为××；

2、章程中××修改为××；

3、……。

全体理事（签字）：

××××（民办非企业单位名称）（盖章）

年 月 日

**（民办非企业单位名称）办理变更登记**

**授权委托书**

平顶山市民政局：

现委托以下人员作为本单位的代理人，代表（民办非企业单位名称）办理本单位变更登记事宜。

1、姓名： 性别： 年龄：

工作单位： 职务及职称：

电话： 身份证号：

委托权限： 全权委托

2、姓名： 性别： 年龄：

工作单位： 职务及职称：

电话： 身份证号：

委托权限：

民办非企业单位（盖章）

法定代表人（签字）：

年 月 日

说明：受委托人的身份证复印件须粘贴在本页背面