**中国慈善联合会单位会员登记表（企业）**

会员编号：

|  |
| --- |
| **基础信息** |
| **单位名称** | （中文） |
| **单位类别** | □国企 □民企 □外资 □合资□其他  |
| **注册时间** |  | **注册资金** |  |
| **所属行业** |  | **企业类型** |  |
| **工商注册号** |  | **组织机构代码** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **单位地址** |  |
| **网 址** |  |
| **员工规模** |  | **上年年度利润** |  |
| **上年度捐赠支出** |  | **是否有企业基金会** |  |
| **邮 编** |  | **传 真** |  |
| **经营范围** |  |
| **单 位****法定代表人** | **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **工作电话** |  | **职 务** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **联系人** | **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **工作电话** |  | **部门职务** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **传 真** |  | **微信号** |  |
| **背景资料** |
| **单位简介****（可加页）** |  |
| **在慈善领域所做项目的说明****（可加页）** |  |
| **在慈善领域所获荣誉的说明** |  |
| **入会意向** |
| **从何渠道了解到中慈联** | □会议活动 □ 网络宣传 □ 专业委员会 □ 培训项目 □ 朋友推荐 □ 其他（请注明） |
| **入会推荐人****(中慈联工作人员或是社会人士)** |  |
| **企业所重视/关注的慈善领域** | □ 人类服务（老人、儿童、残疾人、妇女、青年等服务） □ 教育 □ 医疗 □ 减灾与救灾 □扶贫与发展 □ 生态环境 □ 科技□ 文化 □ 体育 □ 法律援助 □ 人口与性别 □ 社区发展□ 国际交流 □ 志愿服务 □ 公益慈善行业发展 □ 就业服务□ 社会创新 □ 政策咨询、智库 □ 企业社会责任 □ 民族发展 □ 宗教事务 □ 人权 □ 其他（请注明） |
| **感兴趣的会员服务项目** | □ 政策解读 □ 会员互访 □ 社会组织等级评估辅导□ 组织注册、税务、财务管理等咨询服务 □ 国际交流 □人才培训 □ 其他 （请注明） |
| **是否希望加入中慈联专业委员会** | □ 救灾委员会 □慈善信托委员会 □乡村振兴委员会□ 社会救助委员会 □ 学术委员会 |
| **单位声明** |
| 本单位所填写信息和提供材料均真实有效，并自愿加入中国慈善联合会，拥护和遵守联合会章程，履行会员义务，关心支持联合会工作，及时向联合会反映意见、要求和建议。 法定代表人签字： （单位盖章） 年 月 日 |
| **中国慈善联合会入会意见** |
|  （单位盖章） 年 月 日 |

附件：

**1、证书：**[营业执照副本](https://www.baidu.com/s?wd=%E8%90%A5%E4%B8%9A%E6%89%A7%E7%85%A7%E5%89%AF%E6%9C%AC&tn=SE_PcZhidaonwhc_ngpagmjz&rsv_dl=gh_pc_zhidao)复印件\*。

**2、其他：**企业年报、企业社会责任报告、宣传册\*，企业logo(矢量图)\*。

（带“**\***”为必交材料，其他附件如无，可不附）。

备注：

1、申请加入中国慈善联合会的单位会员填写本表，并签字盖章，会员编

号由本会统一编制；申请人所提交资料将严格保密。如有变更，请及

时与我会联系。

2、入会申请电子表格、执照复印件、企业logo，可通过电子邮件提交；

入会申请原件（纸质）、企业年报、企业社会责任报告、宣传册，可

通过邮寄方式提交。

3、联系 人：韩雪、彭玉成、洪莎莎、周艳、袁旦

联系电话：010-83520910（83520447）转8999\8007\8622\8868\8205

邮箱地址：huiyuanbu@charityalliance.org.cn

邮寄地址：北京市西城区广安门南街48号中彩大厦6层