**中国慈善联合会单位会员登记表（社会组织）**

 会员编号： ZCL- -

|  |
| --- |
| **基础信息** |
| **单位名称** |  |
| **单位类别** | □基金会 □社会团体 □社会服务机构 □境外组织 □其他  |
| **单位地址** |  省 市 区（县） |
| **网 址** |  | **微信公众号（如有）** |  |
| **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** |  | **职 务** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **微 信 号** |  | **传 真** |  |
| **机构信息** |
| **登记管理机关** |  | **登记机关级别** | □全国 □省□市 □县\区  |
| **统一社会信用代码** |  | **成立登记时间** |  |
| **认定慈善组织时间** |  | **业务主管单位** |  |
| **注册资金** |  | **是否有监事会** | □是 □否 |
| **上年度捐赠收入** |  | **上年度公益支出** |  |
| **主要收入来源** |  |
| **理事会成员名单** |  |
| **监事会成员名单** |  |
| **最近一次评估等级** | □1A □2A □3A □4A □5A□未参加 | **最近一次年检结果** | □合格 □基本合格 □不合格 □未参加 |
| 主要工作领域：（请在对应的选项中划“√”，可多选）□ 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） |
| **背景资料（可加行）** |
| **机构宗旨** |  |
| **机构简介****（限300字）** | *简介中要包括如下内容：第一段：成立时间+性质（基金会？社团？社会服务机构？）+评估等级+哪里注册。第二段：机构规模+主要成绩+行业贡献+重点项目。* |
| **所获荣誉** |  |
| **机构近期战略规划** |  |
| **项目资料（包括已完成、正在执行均可）** |
| **项目1** | 项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目支出：\_\_\_\_\_\_\_ 起始时间：\_\_\_\_\_\_\_服务人群：\_\_\_\_\_\_\_服务领域：\_\_\_\_\_\_\_服务地域: \_\_\_\_\_\_\_项目介绍：\_\_\_\_\_\_\_（300字，突出：创新模式及影响力）  |
| **项目2** | 项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目支出：\_\_\_\_\_\_\_ 起始时间：\_\_\_\_\_\_\_服务人群：\_\_\_\_\_\_\_服务领域：\_\_\_\_\_\_\_服务地域: \_\_\_\_\_\_\_项目介绍：\_\_\_\_\_\_\_（300字，突出：创新模式及影响力）  |
| **项目3** | 项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目支出：\_\_\_\_\_\_\_ 起始时间：\_\_\_\_\_\_\_服务人群：\_\_\_\_\_\_\_服务领域：\_\_\_\_\_\_\_服务地域: \_\_\_\_\_\_\_项目介绍：\_\_\_\_\_\_\_（300字，突出：创新模式及影响力）  |
|  | ……**（可加页，自行填写）** |
| **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)** |  |
| **感兴趣的会员服务项目** | □ 政策解读 □ 会员互访 □ 组织注册、税务、财务管理等咨询服务 □ 社会组织等级评估辅导 □ 国际交流 □人才培训 □资源对接□ 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 |
| **对中慈联的期待****（可加页）** |  |
| **承诺书** |
| 本机构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：**单位法人登记证书\*、慈善组织认定证书、慈善组织公开募捐资格证书、中国社会组织评估等级证书等复印件，（复印件即可）。

**2、其他：**社会组织年度报告\*、机构宣传册\*、组织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(word)表格、LOGO、证书复印件，可通过电子邮件提交；

入会申请原件（纸质）、年报、机构宣传册，可通过邮寄方式提交。

3、联系 人：韩雪、洪莎莎、周艳

联系电话：010-83520910转8999\8622\8868

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