

# 基金会设立分支（代表）机构申请审批流程

## 一、申请审批流程

- 1、由分支（代表）机构发起者提交申请材料，经秘书处初审；
- 2、初审材料合格，由秘书长组成两人以上考察组，进行实地考察；
- 3、考核合格，经理事会表决通过，批准成立；
- 4、分支（代表）机构严格遵守《基金法》及《章程》规定，听从基金会的管理；
- 5、基金会每年对分支机构进行考核和审计，对出现严重问题或不达标的分支机构有权进行撤销，并在基金会官网进行公示。

## 二、申请材料

| 序 号 | 提交资料名称                    | 表单模板 | 备 注                                                                                       |
|-----|---------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 申请书                       | 有    | 载明登记事项：名称、住所、公益活动范围、负责人。                                                                  |
| 2   | 会议纪要                      | 有    | 分支（代表）机构的职责和业务范围、工作制度等内容，并分支（代表）机构一致表决通过。                                                 |
| 3   | 基金会分支（代表）机构人员登记表          | 有    |                                                                                           |
| 4   | 拟任基金会分支（代表）机构人员无犯罪证明或政审材料 | 有    | 机构负责人由户籍所在地派出所出具无犯罪记录证明，其他人员若为机关、事业单位工作人员，则由其干部管理权限的组织、人事部门出具政审材料，否则由户籍所在地出具无犯罪记录证明或政审材料。 |
| 5   | 办公场所使用证明                  |      | 能体现申请人合法拥有办公场所使用权的证明                                                                      |

表 1:

## 关于成立河北爱华慈善基金会分支（代表）机构的申请书

河北爱华慈善基金会：

### 一、申请基金会的分支（代表）机构的必要性、可行性论证

（一）必要性：

（二）可论证性：

### 二、基金会分支（代表）机构的基本情况

1、机构的名称：

2、机构的性质：慈善组织分支机构

### 三、分支（代表）机构负责人基本情况及在本行业的影响力

负责人（简介）：

个人简历：

#### 四、宗旨和主要业务范围

河北爱华慈善基金会\_\_\_\_\_将认真贯彻执行河北爱华慈善基金会的宗旨和主要业务范围。

宗旨：遵守宪法、法律、法规和国家政策，践行社会主义核心价值观，遵守社会道德风尚；弘扬中华民族“仁爱”、“助人”的传统美德；支持中国公益慈善事业的发展，“大爱中华，善行天下”，携手共建和谐社会。

业务范围：

- 1、帮助落后贫困山区、农村和城镇,提高当地群众生活水平;
- 2、帮助学龄前儿童和青少年获得平等受教育机会,对家庭贫困的优秀学生给予资助,为孤儿提供全面帮助;
- 3、资助社会公益慈善机构,帮助在公益事业领域中做出杰出贡献的个人和团体继续开展公益活动;
- 4、资助患有各种先天性疾病和有残障的儿童,资助罹患重大疾病的患者群体和残疾人群;

5、关爱老年群体，资助养老机构和孤寡老人，为老年人提供慈善服务；

6、开展助医公益活动并提供捐助；

7、响应政府号召，参与遭受台风、地震、海啸、洪水等自然灾害和遭遇社会突发事件、意外事故地区和群众的援助工作。

## 五、基金来源

基金来源于海内外法人、自然人及其他组织的自愿捐赠、投资收益及其他合法收入等。

## 六、拟任分支（代表）机构人员名单

| 分支（代表）<br>机构担任职务 | 姓名 | 出生年月 | 所在单位 | 所在单位<br>职务 |
|------------------|----|------|------|------------|
| 主任               |    |      |      |            |
| 秘书               |    |      |      |            |
| 志愿者管理员           |    |      |      |            |
| 宣传员              |    |      |      |            |
| 监察员              |    |      |      |            |

## 七、办公场所

## 八、联系人、联系电话

联系人：

联系电话：

我们郑重承诺：河北爱华慈善基金会\_\_\_\_\_将严格遵守国家的相关法律法规、方针政策，认真贯彻执行《基金会管理条例》，自觉主动接受其它有关国家机关和河北爱华慈善基金会按规定进行的监督管理，并同时接受社会大众的监督。

综上所述，我们认为，已经具备基金会分支（代表）机构的登记条件，现申请成立登记河北爱华慈善基金会\_\_\_\_\_，请批示。

河北爱华慈善基金会\_\_\_\_\_

负责人签字：

年 月 日

表 2:

## 河北爱华慈善基金会分支（代表）机构 会议纪要

|                                                                |      |      |  |       |  |
|----------------------------------------------------------------|------|------|--|-------|--|
| 基金会分支（代表）机构名称                                                  | （盖章） |      |  |       |  |
| 会议名称                                                           |      |      |  |       |  |
| 会议时间                                                           |      | 会议地点 |  | 表决形式  |  |
| 应到人数                                                           |      | 实到人数 |  | 列席人数  |  |
| 赞同人数                                                           |      | 反对人数 |  | 弃权人数  |  |
| 会议主持人                                                          |      | 记录员  |  | 监察员签名 |  |
| 出席会议人员名单：                                                      |      |      |  |       |  |
| 会议纪要<br>内容                                                     |      |      |  |       |  |
| 参会人员签名：                                                        |      |      |  |       |  |
| 监察员签名：                                                         |      |      |  |       |  |
| 备注：设立分支（代表）机构的会议纪要，须载明：分支机构或代表机构的职责和业务范围，工作制度等内容，并由参会人员一致表决通过。 |      |      |  |       |  |

表 3:

## 基金会分支（代表）机构人员登记表

|                |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
|----------------|--|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--|
| 基金会分支（代表）机构名称  |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
| 姓 名            |  |               | 出生日期                                                                                           |                                                             |         |  |
| 性 别            |  | 民 族           |                                                                                                | 国 籍                                                         |         |  |
| 证件类型           |  | 证件编号          |                                                                                                |                                                             |         |  |
| 政治面貌           |  | 基金会分支（代表）机构职务 | <input type="checkbox"/> 主任<br><input type="checkbox"/> 志愿者管理员<br><input type="checkbox"/> 宣传员 | <input type="checkbox"/> 秘书<br><input type="checkbox"/> 监察员 | 本人签字    |  |
| 通信地址           |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
| 邮政编码           |  | 手机号码          |                                                                                                |                                                             | 联系电话    |  |
| 是否担任其他组织的法定代表人 |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
| 工作单位及职务        |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
| 其他社会职务         |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
| 本人主要简历         |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
| 自何年月至何年月       |  | 在何地区何单位       |                                                                                                |                                                             | 职 务     |  |
|                |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
|                |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
|                |  |               |                                                                                                |                                                             |         |  |
| 基分支（代表）机构 意见   |  | 本人所在单位人事部门意见  |                                                                                                |                                                             | 基金会审查意见 |  |
| （印章）           |  | （印章）          |                                                                                                |                                                             | （印章）    |  |
| 经办人：           |  | 经办人：          |                                                                                                |                                                             | 经办人：    |  |
| 年 月 日          |  | 年 月 日         |                                                                                                |                                                             | 年 月 日   |  |

（请将本人身份证 / 军官证 / 护照复印件粘贴在背面）

表 4:

## 无犯罪记录证明

河北爱华慈善基金会:

经核查,截至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日,未发现居民\_\_\_\_\_,公民身份证号码\_\_\_\_\_在我所辖区有违法犯罪记录。

特此证明

承办民警\_\_\_\_\_

此证明仅限持有人申请登记河北爱华慈善基金会\_\_\_\_\_办理使用,有效期三个月。

\_\_\_\_\_公安局\_\_\_\_\_分局\_\_\_\_\_派出所

(盖章)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日