广东省德胜社区慈善基金会 设立冠名基金申请表

提交日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | |
| **基金名称** |  | | | | |
| **发起单位/发起人** |  | | | | |
| **设立目标/宗旨** |  | | | | |
| **重点领域**  **（请打“√”）** | *根据发起意愿，可单选或多选，如特定无偏向性，可选“不限定”。*  □ 教育发展 □ 社区照顾 □ 社区营造 □ 公益创新  □ 其他 □ 不限定 | | | | |
| **资金使用范围** |  | | | | |
| **初始资金** | 万元 | | 初始资金捐赠  单位/捐赠人 |  | |
| **后续资金来源**  **（请打“√”）** | *根据发起意愿，可单选或多选。*  □ 定期定额捐赠。每年： 月捐赠 万元。  □ 视项目实施成效随时增加捐赠资金。 □ 接受社会捐赠。  □ 其他方式。 | | | | |
| **基金管理方式**  **（请打“√”）** | □ 设立基金管理委员会。（ 人组成，主任：*发起单位/人代表* ，委员： ）  □ 委托德胜基金会全权管理。 | | | | |
| **基金联系人** |  | **工作单位及职务** | |  | |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** | |  | |
| 二、基金会意见 | | | | | |
| **秘书处意见** | □ 符合基金会重点资助领域  □ 不属于基金会重点资助领域，但符合章程的宗旨和业务范围 | | | | |
| **秘书长意见** |  | | | **日期** |  |
| **理事长意见** |  | | | **日期** |  |

广东省德胜社区慈善基金会

基金管理委员会成员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 基金职务 | 工作单位及职务 | 联系电话 | 任期 |
| 1 |  | 主任/委员 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |