附件2

慈善组织财务审计申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 慈善组织名称 | |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 慈善组织类型 | | □社会团体 □民办非企业单位 □基金会 | | | | |
| 申请内容 | | □法定代表人离任审计 □注销清算审计 | | | | |
| 法定代表人离任审计期间 | | 年 月至 年 月 | | | | |
| 注销清算审计期间 | | 年 月至 年 月 | | | | |
| 慈善组织履行内部程序 | 会议名称 | 第 届 次□会员大会□会员代表大会□理事会 | | | | |
| 会议时间 |  | | 会议地点 |  | |
| 应到人数 |  | | 实到人数 |  | |
| 赞同人数 |  | 反对人数 |  | 弃权人数 |  |
| 本组织承诺所提交的《慈善组织财务审计申请表》内容真实、准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。  法定代表人签字：  （慈善组织盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 财务负责人： 办公电话： 手机：  联 系 人： 办公电话： 手机： | | | | | | |

说明：1.通过邮件申请时，该表无需法定代表人签字和加盖慈善组织公章；向会计师事务所提交审计资料时，该表须由法定代表人签字和加盖慈善组织公章。

2.未认定为慈善组织的基金会申请法定代表人离任审计和注销清算审计时也适用此表格，但需在“慈善组织名称”一栏中填写基金会名称后加（非慈善组织），如：XX基金会（非慈善组织）。

3.请将此表电子版交到下列邮箱：

（1）慈善事业促进和社会工作处：cssgc@mzt.gxzf.gov.cn。

（2）广西博华三合会计师事务所有限公司：513854560@qq.com。