附件1

第二批2024年度—2026年度公益性社会组织捐赠税前扣除资格申报表

（慈善组织）

申报单位：（盖章） 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 统一社会信用代码 | 社会组织名称 | 社会组织类型 | 成立时间 | 被认定为慈善组织的时间 | 是否按年度（自组织成立至2023年止）参加度年报（参加/未参加） | 自组织成立至2023年止年检查结论是否存在不合格 | 2022—2023年度是否被登记管理机关行政处罚  (警告除外) | 2022—2023年度是否被登记管理机关列入严重违法失信名单 | 社会组织评估等级及获得时间  (年月日) | 未参加社会组织评估原因 | 取得非营利组织免税资格时间  (年月日) | 未取得非营利组织免税资格原因 | 是否属于首次申请 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人签名： 填报人： 联系电话：

注：1.慈善组织填写参加年报情况（按年度填写）。

2.社会组织类型：基金会、社会团体、民办非企业。

3.填写的联系电话应为实时可联系号码。