附件1

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  □换届审计 | | | | |
| 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 | | | | |
| 换届审计期间 | | 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（手签）：  （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.该表须由法定代表人手写签字及加盖本组织公章，法定代表人应为法人登记证书上的法定代表人。

2.未认定为慈善组织的基金会申请法定代表人离任审计、注销清算审计或换届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）。