附件3

符合第二批2025年度—2027年度公益性社会组织

捐赠税前扣除资格的名单

报送单位：（民政部门盖章） 报送日期： 年 月 日

| 序号 | 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 | 社会组织评估等级及取得时间（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 | 2023—2024年度是否被登记管理机关行政处罚（警告除外） | 2023—2024年度是否被登记管理机关行政处罚 | 是否属于首次申报 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

民政部门负责人签名： 填报人： 联系电话：

注：本表由市、县（市、区）民政部门填写。