广州市创建全国“慈善之城”联盟成员

（单位、组织）申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位名称** |  | | | | |
| **单位地址** |  | | | | |
| **法定代表人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **单位类别** | □公益慈善类 □社会服务类 □企事业单位 □其他类 | | | | |
| **申请加入联盟行动组类别** | □联合劝募行动组 □社会服务行动组　□全城义工行动组  □文化交流行动组 □品牌创建行动组　□透明慈善行动组 | | | | |
| **可为联盟提供的支持** | □志愿服务支持 □技术培训服务支持  □款项筹集支持 □信息交流支持 □其他 | | | | |
| **希望得到联盟的支持** | □志愿服务支持 □技术培训服务支持  □品牌创建支持 □联盟成员信息交流 □其他 | | | | |
| **单位简介（包括成立时间、单位规模、业务范围等基本信息）** |  | | | | |
| 申请单位法人代表人签字：    单位公章：    年 月 日 | | | 广州市创建全国“慈善之城”联盟  筹备组意见：  盖章：  年 月 日 | | |

1.申请单位、组织请认真填写《联盟成员申请表》，并连同营业执照副本复印件我（加盖公章），以传真或电子邮件的方式，发送至广州市公益慈善联合会。2.申请单位、组织必须保证所提供的文件、资料真实、可靠并具有法律效力。3.联系人：钟小姐，电话：(020)83192016，邮箱：gzcs＠vip.163.com，传真：(020)83310327。

广州市创建全国“慈善之城”联盟成员

（家庭）申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟定名称** |  | | | | |
| **家庭成员** |  | | | | |
| **地址** |  | | | | |
| **联系人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **申请加入联盟行动组类别** | □联合劝募行动组 □社会服务行动组　□全城义工行动组  □文化交流行动组 □品牌创建行动组　□透明慈善行动组 | | | | |
| **可为联盟提供的支持** | □志愿服务支持 □技术培训服务支持  □款项筹集支持 □信息交流支持 □其他 | | | | |
| **希望得到联盟的支持** | □志愿服务支持 □技术培训服务支持  □品牌创建支持 □联盟成员信息交流 □其他 | | | | |
| **家庭简介（主要介绍从事公益慈善等情况）** |  | | | | |
| 家庭户主签字：      年 月 日 | | | 广州市创建全国“慈善之城”联盟  筹备组意见：  盖章：  年 月 日 | | |

1.申请家庭请认真填写《联盟成员申请表》，以传真或电子邮件的方式，发送至广州市公益慈善联合会。

2.申请人必须保证所提供的文件、资料真实、可靠并具有法律效力。

3.联系人：钟小姐，电话：(020)83192016，邮箱：gzcs＠vip.163.com，传真：(020)83310327。

广州市创建全国“慈善之城”联盟成员

（个人）申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  |
| **联系电话** |  | | **邮箱** |  |
| **工作单位** |  | | | |
| **拟申请加入联盟行动组类别** | □联合劝募行动组 □社会服务行动组 □全城义工行动组  □文化交流行动组 □品牌创建行动组 □透明慈善行动组 | | | |
| **申请加入联盟**  **的原因** |  | | | |
| **是否愿意担任联盟举办活动时的现场工作人员** |  | | | |
| **本人特长** |  | | | |
| **对联盟有何**  **建议或意见** |  | | | |
| 申请人签字：      年 月 日 | | 广州市创建全国“慈善之城”联盟  筹备组意见：  盖章：  年 月 日 | | |

1. 请认真填写《联盟成员申请表》，并以传真或电子邮件的方式，发送至广州市公益慈善联合会。

2.申请人必须保证所提供的资料真实、可靠。

3.联系人：钟小姐，电话：(020)83192016，邮箱：gzcs＠vip.163.com，传真：(020)83310327。