2021年度“广州慈善组织影响力榜”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  |
| 负责人 | 姓名 |  | | 职务 |  | | | | E-mail | | | |  |
| 性别 |  | | 电话 |  | | | | 手机 | | | |  |
| 联系人 | 姓名 |  | | 职务 |  | | | | E-mail | | | |  |
| 性别 |  | | 电话 |  | | | | 手机 | | | |  |
| 组织团队概况 | 成立时间 | | |  | | | | 团队人数 | | | |  | |
| 品牌项目名称  （数量不限） |  | | | 受惠对象类型： | | | | | | 受惠对象数量： 人 | | | |
| 项目募集金额： 万元 | | | | | | 项目支出金额： 万元 | | | |
|  | | | 受惠对象类型： | | | | | | 受惠对象数量： 人 | | | |
| 项目募集金额： 万元 | | | | | | 项目支出金额： 万元 | | | |
|  | | | 受惠对象类型： | | | | | | 受惠对象数量： 人 | | | |
| 项目募集金额： 万元 | | | | | | 项目支出金额： 万元 | | | |
| 参评方式 | □推荐 □自荐 | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位信息（自荐者不需填写此栏） | 推荐单位名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 推荐单位地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 联系邮箱 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要慈善贡献及事迹简介 | （文字简练、重点突出，1000字左右） | | | | | | | | | | | | |
| 所获主要荣誉 | （按照时间由近及远的顺序填写） | | | | | | | | | | | | |
| 简要事迹 | （提炼文字300字以内，用于投票宣传，请严格控制字数） | | | | | | | | | | | | |
| 相关新闻报道链接 | （不超过10条） | | | | | | | | | | | | |
| 承诺 | （自荐单位）  本单位自愿参加2021年度“广州慈善榜”活动，保证所提供材料真实、准确。  自荐单位（盖章）：  日期： | | | | | （推荐机构）  本机构承诺对所推荐材料的真实性负责。  推荐机构单位（盖章）：  日期： | | | | | | | |
| 证明材料清单 | 1．必须提供：组织标志照片1张及组织慈善活动照片5-10张，照片材料请提供JPEG格式，像素不低于3M、组织法人证书、项目支出、获得各种慈善奖等证明材料（扫描件）。  2．可选提供：媒体报道材料、慈善奖以外的荣誉证明、相关音像资料（光盘或视频文件）等。  3．以上材料在线上传压缩包，按照 “组织机构名称”+申报“广州慈善组织影响力榜”命名打包发至gzcishanbang@163.com；纸质申报表及相关证明材料（一式两份）邮寄至广州市慈善会（地址：广州市越秀区西湖路99号1016室，邮编：510030）；联系人：张先生，联系电话：83523381。 | | | | | | | | | | | | |
| 评委会意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |