**冠名基金筹集资金拨付申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基金名称 |  | | |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 基金设立机构 |  | | |
| 申请原因 | 我方 致力于发展蓬江区的慈善公益事业，通过贵会的信息平台设立 ，现已募得善款共 ¥ 元（大写：人民币）。  本基金意愿支出 ¥ 元（大写：人民币）用于 。  特向贵会申请划拨信息平台线上募集所得善款，本单位一定按照捐款人要求专款专用，真正把善款用到实处。  单位盖章：  签名： | | |
| 申请资金 | 申请金额： 元/人民币  （资金使用计划另附表格） | | |
| 划拨方式 |  | | |
| 划拨账号  (注明支行) | 单位/人：  开户行：  帐 号： | | |
| 慈善会工作  团队意见 | 经慈善会运营团队核实： | | |
| 慈善会办公室审批意见 |  | | |