**蓬江区慈善会捐款箱申领表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申领单位 |  | 申领人 |  |
| 联系电话 |  |
| 申领说明（具体用途） | 有限公司于 年 月 日在蓬江区慈善会慈善信息平台设立团体冠名基金“ ”。本基金募捐善款主要使用于（1） ；（2） ；（3） ；（4）对本企业困难员工突发事件的救助。有限公司将通过组织本基金线下活动、开展慈善物品义卖的方式为“ 基金”募捐善款，现向蓬江区慈善会申请长期领用捐款箱一个，并**承诺妥善保管捐款箱，严格遵守《慈善法》相关规定，倡议会员和社会公众自愿捐款，不私自开启捐款箱，每季度携捐款箱前往蓬江区慈善超市，**由工作人员现场清点，存入蓬江区慈善会账号用于资助“基金”。 单位盖章： |
| 是否同意将筹集善款存入我会银行账户 | √ 是我单位志愿将开箱善款如数存进慈善会银行账户，同意慈善会监督此善款专款专用。 | □否我单位将参照相关管理制度自行管理善款，承诺如实公示所得金额和具体用途。 |
| 借箱时间 |  年 月 日——长期 | 捐款箱编号 |  |
| 用箱地点 | 放置于活动场所 |  |
| 约定开箱时间 | 每季度一次 | 借箱数量 | 1 |
| 区慈善会办公室意见 |  |

说明：1.该申领表须有申领单位的盖章方能申领，请在“□”处打“√”；

2.该申领表一式两份，区慈善会保留一份，申领单位保留一份；

3.申领单位须保证捐款箱完好、整洁，若有损坏如实赔偿；

4.长期申领捐款箱的申领单位须每月15日前携箱至蓬江区慈善超市开箱清点。