|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 非营利组织名称 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 登记管理机关 |  | 业务主管单位 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人及电话 |  |
| 是否符合[财税[2014]13号](http://www.shui5.cn/article/9a/69498.html)第一条第（一）款至第（九）款规定条件 | | □是；□否 | |
| 登记管理机关出具的申请前年度的年度检查结论 | | □合格；□基本合格；□不合格 | |
| 申请前年度税务登记所在地人均工资水平 | | （元/年） | |
| 申请前年度工作人员平均薪金水平 | | （元/年） | |
| 工作人员福利发放依据规定 | |  | |
| 本非营利组织承诺：以上信息真实、准确。 | | | |
| 非营利组织（盖章） | | 法定代表人：（签名） | |
| 年 月 日 | | | |