附件 2

非营利组织免税资格认定申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 主管税务机关 |  |
| 注册地址 |  | 统一社会信用代码（纳税人识别号） |  |
| 登记管理机关 |  | 设立或登记时间 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人及电话 |  |
| 投入人 |  | 投入金额 |  |
| 申请免税优惠资格期限 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 业务范围 |  |
| 自我评价是否符合以下条件 |
| 1.依照国家有关法律法规设立或登记的：事业单位□ 社会团体□ 基金会□ 社会服务机构□ 宗教活动场所□ 宗教院校□ 其他非营利组织□ |
| 2.从事公益性或者非营利性活动 | 是□ | 否□ |
| 3.取得的收入除用于与该组织有关的、合理的支出外，全部用于登记核定或者章 程规定的公益性或者非营利性事业 | 是□ | 否□ |
| 4.财产及其孳息不用于分配，但不包括合理的工资薪金支出 | 是□ | 否□ |
| 5.按照登记核定或者章程规定，该组织注销后的剩余财产用于公益性或者非营利性目的，或者由登记管理机关采取转增给与该组织性质、宗旨相同的组织等处置 方式，并向社会公告 | 是□ | 否□ |
| 6.投入人对投入该组织的财产不保留或者享有任何财产权利，本款所称投入人是指除各级人民政府及其部门外的法人、自然人和其他组织 | 是□ | 否□ |
| 7.工作人员工资福利开支控制在规定的比例内，不变相分配该组织的财产，其中：工作人员平均工资薪金水平不超过税务登记所在地的地市级（含地市级）以上地 区的同行业同类组织平均工资水平的两倍，工作人员福利按照国家有关规定执行 | 是□ | 否□ |
| 8.对取得的应纳税收入及其有关的成本、费用、损失应与免税收入及其有关的成本、费用、损失分别核算 | 是□ | 否□ |
| 附列资料 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.申请报告 | 有□ | 无□ |
| 2.事业单位、社会团体、基金会、社会服务机构的组织章程或宗教活动场所、宗教院校的管理制度 | 有□ | 无□ |
| 3.非营利组织注册登记证件的复印件 | 有□ | 无□ |
| 4.上一年度的资金来源及使用情况、公益性活动和非营利活动的明细情况 | 有□ | 无□ |
| 5.上一年度的工资薪金情况专项报告，包括薪酬制度、工作人员整体平均工资薪 金水平、工资福利占总支出比例、重要人员工资薪金信息（至少包括工资薪金水平排名前 10 的人员） | 有□ | 无□ |
| 6.具有资质的中介机构签证的上一年度财务报表和审计报告 | 有□ | 无□ |
| 7.登记管理机关出具的事业单位、社会团体、基金会、社会服务机构、宗教活动场所、宗教院校上一年度符合相关法律法规和国家政策的事业发展情况或非营利 活动材料 | 有□ | 无□ |
| 8.财政、税务部门要求提供的其他材料 | 有□ | 无□ |
| 盖章： | 本非营利组织承诺：以上所填信息及附列资料真实、准确。法定代表人：签名非营利组织年 月 日 |  |  |

- 10 -