**非营利组织免税资格认定（复审）申请附送资料清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业信用代码 | |  | | 电话号码 | |  | | | | |
| 纳税人名称 | |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 手机 | |  | | 其他联系方式 | | |  |
| 文书名称 | | 桐乡市非营利组织免税资格认定（复审）申请表 | | | | | | | | |
| 资 料 名 称 | | | | | | | | 份数 | 备注 | |
| 1、桐乡市非营利组织免税资格认定（复审）申请表 | | | | | | | | 2 |  | |
| 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； | | | | | | | | 2 |  | |
| 3、非营利组织注册登记证件的复印件； | | | | | | | | 2 |  | |
| 4、上一年度的资金来源及使用情况、公益活动和非营利活动的明细情况； | | | | | | | | 2 | 当年新设立或登记的非营利组织需提供申请当年的材料 | |
| 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）； | | | | | | | | 2 |
| 6、具有资质的中介机构鉴证的上一年度财务报表和审计报告； | | | | | | | | 2 | 当年新设立或登记的非营利组织不需要提供 | |
| 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的材料； | | | | | | | | 2 |
| 8、其他资料 | | | | | | | | 2 |  | |
|  | | | | | | | |  |  | |

所有提供资料的复印件均需加盖单位公章，并注明“与原件相符”字样。