填写说明：本申请书务必填写真实情况，所填内容应打印。“签名”处，应由本人签名，选择项请在□中打√。

受理条形码粘贴处

境外非政府组织代表机构年度工作报告

（ 年度）

代表机构名称

统一社会信用代码

报告日期

目 录

一、代表机构基本信息

二、登记事项变动情况

三、代表机构人员情况

四、公益活动情况

五、经审计的财务会计报告

**年度工作报告书**

省（自治区、直辖市）公安厅（局）境外非政府组织管理办公室：

本代表机构根据《中华人民共和国境外非政府组织境内活动管理法》有关规定，编制本年度工作报告，并经业务主管单位审核，保证本报告内容真实、准确、完整。

请予审查。

境外非政府组织代表机构

∕负责人（签章）

年 月 日

**一、代表机构基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 境外非政府组织  外文全称及简称 |  | | | | | |
| 中文名称 |  | | | | | |
| 注册国家 |  | 注册时间 | | |  | |
| 总部地址 |  | | | | | |
| 负责人姓名 |  | | | | | |
| 业务范围  活动宗旨 |  | | | | | |
| 代表机构名称 |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | |
| 设立日期 | 年 月 日 | | | | | |
| 首席代表姓名 |  | | | | | |
| 业务主管单位 |  | | | | | |
| 主要活动领域 | □经济 □教育 □科技 □文化 □卫生 □体育  □环保 □济困救灾 □其他 | | | | | |
| 业务范围 |  | | | | | |
| 活动地域 |  | | | | | |
| 住所地址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 传真 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 网站名称及网址 |  | | | | | |
| 工作人员情况 | 工作人员总数 | |  | 专职工作人员数 | |  |
| 兼职人员数 | |  | 外籍工作人员数 | |  |
| 参加社会保险人数 | |  |  | |  |
| 人民币开户银行及账号 |  | | | | | |
| 外币开户银行及账号 |  | | | | | |

**二、登记事项变动情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事项 | 是否变更 | 办理情况 | 批准时间 |
| 名称 | □ 是 □ 否 | □已办理□正办理□未办理 |  |
| 住所地址 | □ 是 □ 否 | □已办理□正办理□未办理 |  |
| 业务范围 | □ 是 □ 否 | □已办理□正办理□未办理 |  |
| 活动地域 | □ 是 □ 否 | □已办理□正办理□未办理 |  |
| 首席代表 | □ 是 □ 否 | □已办理□正办理□未办理 |  |
| 业务  主管单位 | □ 是 □ 否 | □已办理□正办理□未办理 |  |

**三、代表机构人员情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **首席代表** | | | |
| 外文姓名 |  | | |
| 中文姓名 |  | | |
| 国籍 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| **代 表** | | | |
| 外文姓名 |  | | |
| 中文姓名 |  | | |
| 国籍 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 外文姓名 |  | | |
| 中文姓名 |  | | |
| 国籍 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 外文姓名 |  | | |
| 中文姓名 |  | | |
| 国籍 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| **工作人员** | | | |
| 外文姓名 |  | 中文姓名 |  |
| 国籍 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 外文姓名 |  | 中文姓名 |  |
| 国籍 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 外文姓名 |  | 中文姓名 |  |
| 国籍 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 外文姓名 |  | 中文姓名 |  |
| 国籍 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | | |
| 联系方式 |  | | |

**四、主要活动情况**

**1．公益支出情况**

单位：人民币（元）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 数额 |
| 本年度总收入 |  |
| 本年度总支出 |  |
| 本年度用于公益事业的支出 |  |
| 工作人员工资福利支出 |  |
| 行政办公支出 |  |
| 公益事业支出占本年度总收入的比例 | % |
| 工作人员工资福利和行政办公支出占总支出的比例 | % |

**2．收入及资助情况**

单位：人民币（元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 现金 | 非现金折合 | 合计 |
| 一、本年度总收入 |  |  |  |
| （一）来自境外的收入 |  |  |  |
| 其中：来自总部的拨款 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （二）来自境内的收入 |  |  |  |
| 其中：中国境内银行存款利息 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 二、本年度开展公益资助项目共计（　）项，  用于公益资助项目的支出 |  |  |  |

**3．主要项目情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **简要情况**  **包括：合作单位、实施单位**  **实施地区、实施时间** | **本年度使用经费** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.本年度主要活动情况报告**

|  |
| --- |
|  |

**五、本年度财务会计报告**

|  |
| --- |
| （经审计的财务会计报告可另附页） |

年检审查意见

|  |  |
| --- | --- |
| 业务主管单位意见 | 登记管理机关年检意见 |
| （签章）  年 月 日 | （签章）  年 月 日 |