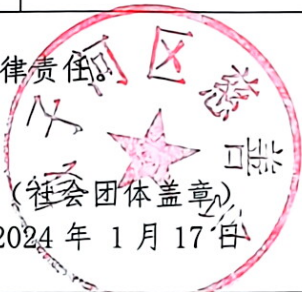




社会团体（2023）年度报告表

社团名称	城子河区慈善会			统一社会信用代码： 51230306MJY583729B	
办公地点	鸡西市城子河区金三角开发区采煤沉陷2号楼			电话号码：13199437713 邮政编码：158100	
法定代表人	刘宝忠	会长（理事长）	刘宝忠	秘书长	方淑玲
是否设立独立账户	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否收取会费	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否				
收取会费是否使用专用票据	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否				
通过会费标准的会议	（ ）年（ ）月第（ ）届会员代表大会				
收取会费的标准	个人会员： 元；团体会员： 元				
收取会费是否在市民政局备案	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理				
是否有现职党政机关工作人员兼职	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		厅 级： 人		
			处 级： 人		
			处级以下： 3 人		
专职工作人员	<input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 有（ 1 人）		理事（ 6 ）人 常务理事（ ）人		
会 员 数	个人会员： 人		团体会员： 人		
涉外合作项目情况	项目名称：		境外合作单位名称：		
	合作时间：		项目内容概要：		
参加国际会议情况	会议名称：		会议地点：		
	会议时间：		主办方名称：		
参加国际组织情况	国际组织名称：				
	参加时间：				
是否开展评比表彰活动		<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 （ 次）			
次数	评比表彰内容	时 间	收费标准	参评单位数量	是否经业务主管单位审批

党组织建设情况	○有		√无	
制度建设情况	√完善		○一般	
是否办理物价收费许可证	○已办理		○正办理	
是否办理税务登记证	○已办理		○正办理	
是否执行《民间非营利组织会计制度》	○否		√是	
固定资产原价： 万元	收入合计： 0 元		提供服务收入： 0 万元	
			政府补助收入： 0 万元	
费用合计： 0 万元	业务活动成本： 万元	人员费用 万元；	日常费用 万元；	固定资产折旧 万元；
	管理费用： 万元	人员费用 万元；	日常费用 万元；	固定资产折旧 万元；
净资产变动额： 0 万元	民间组织单位增加值： 万元			
是否设立分支(代表)机构(经省民间组织管理局审批发证)	√否		○是(个)	
分支(代表)机构是否设立帐户	○否		○是(个)	
本年度是否购买票据	√否		○是	
黑龙江省民间组织专用发票	购买 0 册		已使用 0 册	
黑龙江省社会团体会费专用票据	购买 0 册		已使用 0 册	
黑龙江省接收社会捐赠款(物)专用票据	购买 0 册		已使用 0 册	
<p>本年检表上述情况属实，本人愿意承担由此引起的一切法律责任。</p> <p>法定代表人签字：刘宝忠</p> <p style="text-align: right;">  (社会团体盖章) 2024年1月17日 </p>				
<p>业务主管单位意见：</p> <p style="text-align: center;">  承办人：王秀政(盖章) 2024年1月22日 </p>		<p>登记管理机关意见：</p> <p style="text-align: center;">  承办人：王秀政(盖章) 2024年1月22日 </p>		

此表请正反面打印