

二十一世纪公益基金会
 (省/直辖市)
 (地级市)
 (市/县/区)
 公益小记者站
 申请报告表

| | | | | | |
|----------|-------------------|------------|----------|-----------|--------|
| 公益小记者站名称 | | (市/县/区) | | | 公益小记者站 |
| 联 络 地 址 | | | | | |
| 发起单位 | 单位名称 | (法人全称) | | | |
| | 所属行业 | | | | |
| | 法人性质 | | 去年纳税规模 | 万 | |
| | 法律风险状态 (检索企查查) | 分险类型 | 存在 (请打✓) | 不存在 (请打✓) | |
| | | 1、失信被执行人状态 | | | |
| | | 2、被执行人状态 | | | |
| | | 3、破产重组状态 | | | |
| | | 4、股权冻结状态 | | | |
| | | 5、司法拍卖状态 | | | |
| | 经营风险状态 (检索企查查) | 分险类型 | 存在 (请打✓) | 不存在 (请打✓) | |
| | | 1、严重违法状态 | | | |
| | | 2、税收违法状态 | | | |
| | | 3、黑名单状态 | | | |
| 4、劳动仲裁状态 | | | | | |
| 负责人信息 | 姓 名 | | 政治面貌 | | |
| | 身份证号 | | 学 历 | | |
| | 籍 贯 | | 性 别 | | |
| | 单位名称 | | 职务/职称 | | |
| | 通信地址 | | | | |
| | 联系方式 | | | | |

- 特别提示：
- 负责人不得为失信人、刑事涉案及释放人员；
 - 提供公益小记者站负责人身份证复印件；
 - 提供发起单位营业执照或法人登记证副本复印件。