

附件 1

湖南省人口健康福利基金会 2020 年“99 公益日”筹款 项目验收评估申请表

申请单位名称		法人代表		联系电话	
项目名称					
项目负责人				联系电话	
筹款金额 (元)	筹款总额	公众筹款	腾讯线上配捐	腾讯非限定性配捐和激励	
腾讯公益筹款项目 首页截图					
腾讯公益筹款项目 财务披露页 截图					
项目执行情况总结 (可附件)					
项目资金使用情况 (可附件)	序号	资金名称	使用明细	金额	备注
	1				
	2				
	...				
	合计				
项目 评估 申请	本单位承诺所提交全部材料均真实准确,并愿意承担因不实申报或违反项目规定导致的一切后果。现向贵单位申请验收评估。 单位盖章(负责人签字): _____ 年 月 日				