工会法人资格登记

申请表

工会名称（印章）

填报时间 年 月 日

中华全国总工会监制

填表与登记说明：

一、本表一式三份，由申请单位逐项填写，加盖公章后报登记管理机关审查登记。

二、表中工会组织简况栏中的**审批单位是指**批准设立本工会组织的上级工会；收入情况栏中的**其他收入是指**除会费、经费收入以外的各种收入；**承担民事责任能力状况是指**具有独立处分自己所有财产、经费的权利。

三、登记管理机关收到申请表后，应按全总《工会法人登记管理办法》的规定进行审查、核准、登记。

四、经审查合格后，由县、市（地）或省级地方总工会向该工会组织颁发《工会法人资格证书》。

五、本表由登记管理机关存档一份、申请单位留存一份、报上级工会备案一份。

所需提供的附件：

一、上级工会的批复文件复印件；

二、银行上季度对账单；

三、工会主席身份证复印件；

四、《工会法人资格证书》原件。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工会名称 |  | 电 话 |  |
| 住 所 |  | 邮 编 |  |
| 工会组织简 况 | 根据《中国工会章程》 ，于 年 月 日 （代表）大会选举产生本届工会委员会 |
| 审批单位 |  | 审批文号 |  |
| 职工人数 |  | 会员人数 |  | 专职干部人数 |  |
| 现任第 届工会主席姓名 |  | 电 话 |  |
| 收 情入 况 | 合计 | 上年结余累 计（万元） | 年会员缴纳会费收入（万元） | 年2%拨交工会经费本级留成收入（万元） | 其他收入（万元） |
|  |  |  |  |  |
| 资 情金 况 | 合 计 | 固定资产（万元） | 流动资金（万元） | 其 他 |
|  |  |  |  |
| 场 所情 况 | 合 计 | 办公场所（㎡） | 活动场所（㎡） | 其 他 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请单位经 办 人 |  | 身份证号 码 |  | 联系电话(手 机) |  |

**工会法人法定代表人登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人代表姓名 |  | 入会时间 |  | 相片 |
| 性 别 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 现任工会职务 |  | 专职（兼职） |  | 本届任职起始时间 |  |
| 现任其他职务 |  | 身份证号码 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | 手机号码 |  |
| 个人简历 |
| 何年何月至何年何月 | 工作单位 | 任何职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人签名或盖章： 年 月 日 |

注：附工会主席身份证复印件一份

**工会经费及财产验资证明表**

|  |  |
| --- | --- |
| 工会名称 |  |
| 经费来源情况 | 上年度经费结余 |  |
| 本年度 | 会员应交会费 |  |
| 企业应拨工会经费留成 |  |
| 所属企事业应上交收入 |  |
| 企业或上级补助 |  |
| 其他收入 |  |
| 合计金额 |  |
| 自有固定资产情况 | 项目名称 | 折 价 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合计金额 |  |
| 本级工会财务部门意见 |  （印章） 年 月 日 | 工会负责人审核意见 |  （签名或印章） 年 月 日 |
| 所在单位财务部门意见 |  （印章） 年 月 日 | 验资机构审核意见 |  （印章） 年 月 日 |

说明：“验资机构”指会计师事务所、审计事务所等具有相关验资资格的审计机构以及地方总工会经费审查委员会或财务部门。

**工会法人变更登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 原登记确认事项 | 申请变更登记事项 |
| 工会名称 |  |  |
| 住 所 |   |  |
| 法定代表人 |  |  |
| 登记管理机关 |  |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 上级工会批准变更文号 |  |
| 申请变更原因 |  |

**《工会法人资格证书》补（换）领申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工会名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 住 所 |  | 法定代表人 |   |
| 申请单位经办人 |  | 联系电话（手机） |  |
| 补（换）领原因 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 承担民事责任能力状 况 |  |
| 申请单位意 见 | 工会法定代表人签名： （印章） 年 月 日 |
| 上级工会审查意见 | （印章） 年 月 日 |
| 登记机关审核意见 | （印章） 年 月 日 |
| 领证人签 字 |  | 社会统一信用代码 |  |