附件3

|  |
| --- |
| **捐赠资金公示请示模板** |
| **会领导：** |  |  |  |  |  |
|  年 月 日 时至 年 月 日 时止，我会市本级共接受捐款 笔计 元。现拟将接受捐款情况在我会互联网站上公示。抄送综合科、赈济科（按捐赠人意愿请示使用） |
| **财务人员： 赈济科人员：** | **综合科审核：** | **分管领导：** | **常务副会长：** |
|  **捐赠人名称**  |  **捐赠时间**  |  **捐赠类别**  |  **捐赠方式** |  **捐赠金额（元）**  |
|   |   |   |  　 |   |
|   |   |   |  　 |   |

**捐赠资金公示模板**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **捐赠人名称**  |  **捐赠时间**  | **捐赠类别** |  **捐赠方式** |  **捐赠金额（元）**  |
|   |   |   |  　 |   |