附件2

岳阳市慈善总会“大城·大爱——99公益日”慈善援助项目验收评估申报表

（配捐版）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位  名       称 |  | | 成立时间 |  | |
| 法定代表人 |  | 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目名称 |  | | | | |
| 筹款金额  (元） | 筹款总额 | 网友捐款 | 腾讯配捐 | | 慈善总会配捐 |
|  |  |  | |  |
| 项  目  评  估  申  请 | 本机构已严格按要求完成了项目计划，现向贵单位申请验收评估。    单位盖章(负责人签字):  年        月        日 | | | | |
| 审查意见 | 年     月    日 | | | | |
| 审批意见 | 年     月    日 | | | | |

备注：本申请表需附下列材料：1.腾讯公益筹款项目截图；2.项目执行情况总结材料；3.项目财务报表。