附件3

慈善组织检查记录

被检查单位名称（全称）：

检查地点: 检查时间:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **检查 内容** | **现场检查事项** | **执法人员检查记录****（填写说明：在相应（）内填√）** |
| **检查****内容** | 1.是否开展捐助活动；2.是否在“慈善中国”平台公开相应信息；3.是否备案公开募捐活动方案；4.慈善活动年度支出、管理费用支出是否符合《关于慈善组织开展慈善活动年度支出和管理费用的规定》；5.是否有境外捐赠或捐助境外活动；6.是否按时报送2024年度工作报告。 | 1. 是（ ）否（ ）2. 是（ ）否（ ）3. 是（ ）否（ ）4. 是（ ）否（ ）5. 是（ ）否（ ）6. 是（ ）否（ ） |

执法检查人员签字：

被检查社会组织法人（负责人）或现场授权委托人签字：

电子邮箱（必填）： 联系电话（必填）：