**社会服务机构变更登记申请表**

单位名称

单位代码

业务主管单位

所属行（事）业

登记日期

河南省民政厅印制

焦作市民政局翻印

填表说明及要求

1、表内所填项目要如实。“盖章”应着红色印油。“签名”应由本人亲笔签。本表统一使用A4纸打印。

2、法定代表人变更需填写新法定代表人的《法定代表人登记表》、同时提交上一法人任期内的财务情况报告（会计师事务所审计报告）；名称变更需填写《名称变更理由》；住所变更需填写《住所证明》；开办资金变更需提交会计师事务所出具的验资报告；章程修改的要重新核准；业务主管单位变更需提交原业务主管单位不再承担业务主管职责的文件和新业务主管单位愿承担业务主管职责的文件。

上述各项变更均需提交《民办非企业单位法人登记证书》正、副本。

|  |
| --- |
| 变更登记申请焦作市民政局： 于 年 月 日，在　　　　　　　　　召开 会议，应到人数 人，实到人数 人参加，以 票数表决通过，现申请将：业务范围由 变更为 特此申请。社会服务机构(盖章）  法定代表人(签章)  年 月 日 |
| 业务主管单位意见：经办人签字：主管科长签字：主管局长签字： （盖章） 年 月 日 |

（以下由登记管理机关填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 登记管理机关审批意见 | 受　　　　理　　　　意　　　　见 |
|  承办人：   年 月 日 |
| 审 　　　　　　　　　　 核 |
|  负责人：  年 月 日 |
| 批 　　　　　　　　　　 准 |
|    年 月 日 |
| 登记证号 |  | 发证日期 |  |
|  领证人签名： 年 月 日 |