附件

江苏省2020年度公益性社会组织初审情况表

填报单位：_____市　　填报日期：_____年___月___日

序号	单位名称	登记时间	原始基金/注册资金（万元）	是否公募	新登记或认定的慈善组织	2019年末净资产（万元）	2018-2019年度公益慈善事业支出比例及管理费用占比情况			免税有效期所属纳税年度	2018-2020年度行政处罚情况（不含警告）	2018-2020年度列入严重违法失信名单情况	社会组织评估等级情况		2019年度是否获得税前扣除资格
							达标情况	2018年公益慈善事业支出比例/管理费用占比	2019年公益慈善事业支出比例/管理费用占比				社会组织评估等级	有效期	