Mẫu số 06

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN ĐƠN VỊ, TỔ CHỨC QUẢN LÝ (NẾU CÓ)… **TÊN TỔ CHỨC ĐĂNG KÝ THÀNH LẬP CƠ SỞ TGXH (NẾU CÓ)…** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  | *….., ngày …. tháng ….. năm 20…* |

**TỜ KHAI ĐĂNG KÝ THÀNH LẬP**

*(Tên cơ sở trợ giúp xã hội đăng ký thành lập)* **HOA MAI VÀNG**

Kính gửi: Phòng Lao động-TBXH huyện Vĩnh Cửu

Căn cứ Nghị định số 103/2017/NĐ-CP ngày 12 tháng 9 năm 2017 của Chính phủ quy định về thành lập, tổ chức, hoạt động, giải thể và quản lý các cơ sở trợ giúp xã hội;

Sau khi xây dựng Phương án thành lập:

***(Tên cơ sở trợ giúp xã hội đề nghị thành lập)*****HOA MAI VÀNG**

Chúng tôi gồm ***(Các sáng lập viên hoặc đại diện theo pháp luật của tổ chức đăng ký thành lập)***

1. ...........................................................................................................................

2. ............................................................................................................................

3. .............................................................................................................................

Đăng ký thành lập ***(tên cơ sở trợ giúp xã hội) Hoa Mai Vàng*** hoạt động trên phạm vi **liên tỉnh/cấp tỉnh/cấp huyện** với các nội dung như sau:

1. Tên cơ sở, địa chỉ trụ sở, số điện thoại, số fax:

***- Tên cơ sở:***

***- Địa chỉ:***

***- SĐT:………..Số Fax***

2. Họ và tên, địa chỉ thường trú, quốc tịch, số thẻ căn cước công dân/ giấy chứng minh nhân dân/hộ chiếu/số định danh cá nhân hoặc chứng thực cá nhân hợp pháp khác của các sáng lập viên hoặc người đại diện theo pháp luật của tổ chức đăng ký thành lập

**Lưu ý:** *Ghi rõ họ và tên, địa chỉ thường trú, quốc tịch, số thẻ căn cước công dân/ giấy chứng minh nhân dân/hộ chiếu/số định danh cá nhân hoặc chứng thực cá nhân hợp pháp khác của* ***từng thành viên*** *sáng lập viên hoặc người đại diện theo pháp luật của tổ chức đăng ký thành lập*

3. Loại hình cơ sở: **Loại hình cơ sở muốn đăng ký thành lập như chăm sóc người cao tuổi; chăm sóc người khuyết tật; chăm sóc trẻ em có hoàn cảnh khó khăn….**

4. Đối tượng phục vụ: ***Người cao tuổi; người khuyết tật, trẻ em….***

5. Chức năng: ***Nêu rõ chức năng hoạt động của cơ sở trợ giúp xã hội***

6. Các nhiệm vụ của cơ sở: ***Nêu rõ các nhiệm vụ của cơ sở như chăm sóc sức khỏe người cao tuổi; chăm sóc sức khỏe, phục hồi chức năng cho người khuyết tật……***

7. Vốn điều lệ; vốn của doanh nghiệp thành lập (vốn đầu tư):

………………………………………………………………………………

8. Thông tin đăng ký thuế

…………………………………………………………………………

Chúng tôi cam kết thực hiện đúng các quy định của pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC/ CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ THÀNH LẬP** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

**Đã ký**

**Nguyễn Văn C**

Mẫu số 03b

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ QUẢN LÝ (NẾU CÓ)… **TÊN CƠ SỞ TGXH** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  | *….., ngày …. tháng ….. năm 20…* |

**QUY CHẾ HOẠT ĐỘNG CỦA CƠ SỞ TRỢ GIÚP XÃ HỘI**(Tên cơ sở trợ giúp xã hội đăng ký thành lập)  
**HOA MAI VÀNG**

1. Tên cơ sở, địa chỉ trụ sở, số điện thoại, số fax:

.................................................................................................................................

2. Người đại diện theo pháp luật của cơ sở:

.................................................................................................................................

3. Họ và tên, địa chỉ thường trú, quốc tịch, số thẻ căn cước công dân (hoặc giấy chứng minh nhân dân hoặc hộ chiếu hoặc chứng thực cá nhân hợp pháp khác) của các sáng lập viên; phần vốn góp và giá trị vốn góp của mỗi thành viên sáng lập:

.................................................................................................................................

4. Quyền và nghĩa vụ của thành viên sáng lập:

***Ghi rõ quyền và nghĩa vụ của từng thành viên sáng lập***

5. Vốn điều lệ:

.................................................................................................................................

6. Các nhiệm vụ của cơ sở:

***Nêu rõ các nhiệm vụ của cơ sở như chăm sóc sức khỏe người cao tuổi; chăm sóc sức khỏe, phục hồi chức năng cho người khuyết tật……***

7. Cơ cấu tổ chức quản lý:

.................................................................................................................................

8. Thể thức thông qua quyết định của cơ sở; nguyên tắc giải quyết tranh chấp nội bộ:

.................................................................................................................................

9. Căn cứ và phương pháp xác định thù lao, tiền lương và thưởng cho cán bộ và nhân viên tại cơ sở:

.................................................................................................................................

10. Những trường hợp thành viên có quyền yêu cầu cơ sở mua lại phần vốn góp:

.................................................................................................................................

11. Nguyên tắc phân chia lợi nhuận sau thuế và xử lý lỗ:

.................................................................................................................................

12. Các trường hợp giải thể, trình tự giải thể và thủ tục thanh lý tài sản của cơ sở:

.................................................................................................................................

13. Thể thức sửa đổi, bổ sung Quy chế của cơ sở:

.................................................................................................................................

14. Nội dung khác (nếu cần thiết):

.................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT CỦA CƠ SỞ TRỢ GIÚP XÃ HỘI** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

**Đã ký**

**Nguyễn Văn C**