

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Long Bình, ngày.....tháng.....năm 2025

THÔNG BÁO
Về việc tổ chức quyên góp

Kính gửi: Ủy ban nhân dân phường Long Bình

Tên (chữ in hoa): **BAN QUẢN LÝ ĐÌNH A**

Địa chỉ: **Khu phố B, phường Long Bình, tỉnh Đồng Nai**

Người đại diện:.....

- Họ và tên: **Nguyễn Văn A**

- Tên gọi trong tôn giáo (nếu có):.....

- Số CMTND/CCCD:

- Chức vụ, phẩm vị (nếu có): **Trưởng Ban quản lý Đình A**

Thông báo về việc tổ chức quyên góp với các nội dung sau:

Mục đích quyên góp: **Cúng lễ hằng năm**

Địa bàn tổ chức quyên góp: **phường Long Bình**

Cách thức quyên góp: **Tiền mặt hoặc chuyển khoản**

Thời gian thực hiện quyên góp: **từ ngày 01/10/2025 đến ngày 30/10/2025**

Phương thức quản lý và sử dụng tài sản được quyên góp: **Số tiền quyên góp được mở sổ ghi chép đầy đủ và chỉ phục vụ cho Cúng lễ năm 2025**

Hình thức tổ chức ⁽⁴⁾: **Trực tiếp**

NGƯỜI ĐẠI DIỆN ⁽³⁾

(Chữ ký, dấu)