**附件二 南京市金陵破产管理人援助基金会**

**管理人援助基金捐赠申报表**

**填表时间：**

|  |  |
| --- | --- |
| **捐赠人单位名称** |  |
| **债务人企业名称** |  |
| **审理法院、案号** |  | **承办法官、联系方式** |  |
| **结案时间** |  | **终结裁定****文书号** |  |
| **管理人报酬金额****（人民币）** | 大写： 小写： |
| **获得报酬时间** |  |
| **捐赠金额****（人民币）** | 大写：小写： |
| **捐赠款项支付时间** |  |
| **捐赠人声明** | 以上向南京市金陵破产管理人援助基金会捐赠的意思表示系本捐赠人的真实意思表示。管理人（清算组）负责人签字：管理人（清算组）盖章：管理人（清算组）所在单位盖章： |

**附件：法院确认管理人/清算组报酬的文书。**