**债 权 申 报 文 件**

浙江省宁波市中级人民法院根据姚梅生的申请于2017年11月3日裁定受理宁波第五医院有限公司破产清算一案，并于同日指定浙江和义观达律师事务所为宁波第五医院有限公司临时管理人。根据《企业破产法》第49条规定，债权申报应当采取书面形式，债权申报内容应当包括债权人合法有效的身份证明、债权证明文件及相关证据。现就债权人向管理人申报债权时应提交的文件说明如下：

  **1、债权申报文件目录**

 债权人在向管理人申报债权时，应当向债权人提供以下文件：

|  |
| --- |
| 申报债权文件目录 |
| 1 | 债权申报表 |
| 2 | 债权基础文件（合同、协议、欠条等） |
| 3 | 债权人的支付凭证（付款证明、发货记录等） |
| 4 | 债权人请求偿债的证明 |
| 5 | 担保文件、担保登记证明 |
| 6 | 债务人已偿还部分债务的证明 |
| 7 | 法院、仲裁机构文书 |
| 8 | 身份证明（个人提交身份证、公司/企业提交企业法人营业执照等） |
| 9 | 申报人授权委托书 |

 **2、债权申报文本**

 债权申报示范文本的内容及形式如下：

（1）债权申报表[见附件一]

详细填写说明见后文。

（2）债权申报文件清单[见附件二]

系债权人申报债权所依据的证据清单，清单应包括但不限于：债权基础文件（合同、协议、欠条等），债权人的支付凭证（付款证明、发货记录等），债权人请求偿债的证明、财产担保证明、债务人已偿还部分债务的证明、法院及仲裁机构文书等文件。

（3）债权人地址送达确认书[见附件三]

申报人应如实填写债权人的联系人姓名、联系地址、联系方式等确认信息。有委托代理人的，还应载明代理人的姓名、住址、联系方式及授权委托书等事项。

（4）授权委托书[见附件四]

债权人委托他人申报债权的，应提交委托人签字盖章的授权委托书及受托人的身份证明。

**3、债权申报注意事项**

（1）债权人应如实填写债权申报表，并由债权人签字或盖章；

（2）债权人应提交债权人的主体资格文件，包括个人身份证明或企业法人营业执照等；

A. 债权人为法人的，应提交营业执照、组织机构代码证原件，管理人核对后留存经加盖公章的营业执照复印件；

B．债权人为自然人的，应提交合法有效的身份证明，管理人核对原件后留存复印件。

（3）债权人委托他人申报债权的，应提交委托人签字盖章的授权委托书及受托人的身份证明；

（4）债权人在向管理人提交申报文件时，应在其提交的证据材料复印件上签章确认，并提供证据材料的原件，管理人将就复印件与原件逐一进行核对；

（5）债权人申报债权时应提交相关申报材料，管理人将就债权人提交的申报 文件是否完整和齐备做审查。如申报文件不完整或者有缺陷，管理人可以要求债权人对申报文件或证据材料进行补正。

**4、债权登记申报表填表说明**

（1）申报表的全部内容由申报人填写，申报人须将申报材料派员或邮寄至如下地址：浙江省宁波市江北区江安路407号钻石商业广场12楼1207室，收件人：曹卓颖，联系电话：0574-87520647/13396690268。

（2）债权人：按照合同中的名称填写，如合同签订后发生债权人更名、注销等情况，则填写享有合法资格的债权人全称，但债权申报人应以书面形式另行提交债权人变更情况说明及有效证明材料。

（3）联系电话、联系地址、邮政编码：应详细、准确，以保证管理人能及时与债权人取得联系，联系地址应为可以收到管理人寄出邮件的地址，如无特别声明，管理人向该联系地址寄出邮件，视为债权人已经收悉。联系电话、联系地址、邮政编码、电子邮箱在破产程序终结前发生变化的，债权人应及时通知破产管理人。

（4）债权形成原因：填买卖、借款、担保、侵权、租赁、债权转让等使债权形成的具体事由，债权最初形成的金额以及逐步变化至申报时债权余额的过程描述，并同时申报相关的证据资料，可另附详细的合同约定及履行情况说明，并在空格处注明“另附说明”。

（5）诉讼、仲裁所处阶段：填目前诉讼、仲裁正在进行的阶段，如（一审、二审、再审）审理中、（一审、二审、再审）审理中止、（一审、二审、再审）已判决、已裁决、执行中、执行终结、中止等。

（6）诉讼、仲裁受理机关：填目前诉讼、仲裁所处阶段即最后的受理机关。

（7）申报债权金额：指债权人申报债权的总金额。债权组成情况中填写债权总金额具体的组成。

（8）债权人（或委托代理人）签名（盖章）：机构债权人需由法定代表人或委托代理人签字并加盖公章；个人债权人需由债权人或委托代理人签字。

（9）申报表中有选择项的，请在相应的“□”中打“√”。

**5、债权申报注意事项**

（1）债权申报范围

A.未到期的债权，在破产申请受理时视为债权到期。

B.附利息的债权，自破产申请受理时起停止计息，即利息计算至破产清算受理日2017年11月3日。

C.附条件、附期限的债权和诉讼、仲裁未决的债权，债权人可以申报。

D.债权人申报债权时，应当书面说明债权的数额和有无财产担保情况，并提交有关证据；申报的债权是连带债权的，应当说明。

E.连带债权人可以由其中一人代表全体连带债权人申报债权，也可以共同申报债权。

F.债务人的保证人或者其他连带债务人已经代替债务人清偿债务的，可就其对债务人的求偿权申报债权。

G.债务人的保证人或者其他连带债务人尚未代替债务人清偿债务的，以其对债务人的将来求偿权申报债权，但债权人已经向管理人申报全部债权的除外。

H.管理人或者债务人依照《企业破产法》规定解除合同的，对方当事人以因合同解除所产生的损害赔偿请求权申报债权。

I.债务人是委托合同的委托人，被裁定适用《企业破产法》规定的程序，受托人不知该事实，继续处理委托事务的，受托人以由此产生的请求权申报债权。

J.债务人是票据的出票人，被裁定适用《企业破产法》规定的程序，该票据的付款人继续付款或者承兑的，付款人以由此产生的请求权申报债权。

K.法律规定其他可以申报的债权，债权人可以申报。

(2)根据《企业破产法》规定，未申报或逾期申报债权的法律后果主要包括：

A.债权人未申报债权，不得依照《企业破产法》规定的程序行使权利。

B.债权人未按期申报，已分配的财产不对其补充分配，即在破产财产最后分配前补充申报，此前已进行的分配仍不再补充分配，且债权人还应该承担因审查、确认补充债权产生的相关费用。

C.如债务人进入重整程序，债权人未按期申报债权，在重整计划执行期间债权人不得行使权利；在重整计划执行完毕后，债权人可以按照重整计划规定的同类债权的清偿条件行使权利。

D.如债务人进入破产和解程序，债权人未按期申报债权，在和解协议计划执行期间债权人不得行使权利；债权人在和解协议执行完毕后，可以按照和解协议规定的清偿条件行使权利。

**6、债权申报时间地点**

（1）申报期间：自公告日起至2021年3月5日止；

（2）周一至周五（节、假日除外），上午9:00～11:00，下午14:00～16:00；

（3）联系人：曹卓颖；

（4）申报地点：宁波市江北区江安路407号钻石广场办公楼1207室；

（5）邮政编码：315000；

（6）联系电话：0574-87520647，13396690268。

**特别提示：**

（1）根据《最高人民法院 最高人民检察院关于办理虚假诉讼刑事案件适用法律若干问题的解释》（法释〔2018〕17号）第一条第五款之规定：在破产案件审理过程中申报捏造的债权的，应当认定为刑法第三百零七条之一第一款规定的“以捏造的事实提起民事诉讼”。债权人虚假申报债权或提供虚假申报材料，损害其他债权人利益的，管理人将依法移送公安机关或人民法院追究其法律责任。

（2）第一次债权人会议定于2021年3月18日上午9时15分采取网络会议的方式召开。依法申报债权的债权人有权参加债权人会议，届时可根据全国企业破产重整案件信息网12368平台发送的用户名和密码登录“全国企业破产重整案件信息网”（http://pccz.court.gov.cn）,查看并下载会议相关文档、参加会议并进行投票。为便于债权人形式表决权，本次会议表决将采用“线上表决”的方式进行。会议召开的相关事宜，宁波第五医院有限公司临时管理人将另行通知。

**宁波第五医院有限公司**

**债 权 登 记 申 报 表**

**登记债权人：**

**编 号：**

**登记时间： 年 月 日**

附件一

**债权登记申报表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 债权人 | 名称或姓名 |  |
| 营业执照号码或身份证 |  |
| 法定代表人 |  | 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 住 所 |  |
| 债务人 | 宁波第五医院有限公司 |
| 委 托代理人 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  | 手 机 |  |
| 住 所 |  |
| 申报债权金 额 | 大写（人民币） |  | 小写（￥） |  |
| 债权组成情 况 | 债权金额（本金） |  | 违约金 |  |
| 利 息 |  | 其他损失 |  |
| 债权形成原 因（请随附相关证据并填写清单目录） |  |
| 担保情况 | 1.本债权无担保□ | 2.本债权有担保□ | 担 保 人 |  |
| 担保金额 |  | 担保期限 |  |
| 担保形式 | 1、保证□ 2、抵押□ 3、质押□ |
| 担保条件 |  |
| 连带情况 | 1.本债权不属于连带责任债权□ | 2.本债权属于连带责任债权□ | 连带原因 |  |
| 其他连带责 任 人 |  |
| 诉讼仲裁情 况 | 1.本债权无诉讼、仲裁□ | 2.本债权有诉讼、仲裁□ | 诉讼、仲裁所处阶段 |  |
| 诉讼、仲裁受理机关 |  |
| 备注：1.本表不构成对债权及无效债权（包括但不限于已过诉讼时效的债权等）的确认。2.债权人及委托代理人已全面、完整地知晓本次债权登记的有关要求并保证提供资料及情况的真实、合法、完整。否则，一切法律责任和后果由债权申报人承担。 |

**债权人（委托代理人）签名（盖章）： 申报日期： 年 月 日**

附件二

**债权申报文件清单**

|  |
| --- |
| 债权人： |
| 申报债权文件目录 | 份数 | 页数 | 原件或复印件 |
| 1、 |  |  |  |  |
| 2、 |  |  |  |  |
| 3、 |  |  |  |  |
| 4、 |  |  |  |  |
| 5、 |  |  |  |  |
| 6、 |  |  |  |  |
| 7、 |  |  |  |  |
| 8、 |  |  |  |  |
| 9、 |  |  |  |  |
| 10、 |  |  |  |  |
| **提交人声明：本次提交的所有申报债权文件真实、有效，上述文件与原件相一致，不存在变造、伪造等情形，否则，本公司/人愿意承担由此产生的一切法律责任。**签收人声明：本次申报债权文件的签收并不代表签收人对其申报债权以及提交文件资料真实性、合法性及关联性的确认。 |

提交人（签字）： 签收人（签字）：

提交时间： 签收时间：

附件三

**债权人地址及联系方式确认书**

|  |  |
| --- | --- |
| 债权人 |  |
| 开户银行 | 开户名：开户银行：账 号： |
| 债权人提供的地址及联系方式 | 联系人：地址：邮编：电话： 电子邮箱：其他联系地址： |
| 债权人对地址及联系方式的确认 | **我已经如实提供地址及联系方式，并保证上述联系地址及方式准确、有效。如变更上述信息，将及时书面通知管理人。因上述信息变更未及时通知管理人，本公司/人保证自愿承担由此产生的一切法律后果。**债权人签名或盖章： 年 月 日 |
| 备注 |  |

附件四

**授权委托书**

兹委托 为我/我单位代理人，授权其代表我/我单位参加关于 宁波第五医院有限公司 破产清算一案的相关事宜，授权范围如下：

1.破产债权的申报；

2.参加债权人会议；

3.行使表决权；

4.代收分配款；

5.签收法律文书；

6.其他与该破产清算相关的法律事务。

受托人: , 身份证号码:

联系方式:

 委托人（签字或盖章）:

 法定代表人（签字）:

 日 期：

**备注：**

1.本授权委托书须一式两份，于债权申报时或第一次债权人会议前提交给破产管理人。

2.本授权委托书须随附受托人身份证复印件，并由受托人在身份证复印件上签字；受托人为律师的，须附随受托律师所在的律师事务所函和律师证复印件。

3.若委托人为自然人，须随附委托人本人身份证复印件，并由委托人在身份证复印件上签字。

4.若委托人为法人，须随附委托人企业法人营业执照副本、组织机构代码证书、法定代表人身份证复印件、法定代表人身份证明书，并加盖公章。