

厦门仁爱医疗基金会2015年度工作报告

本基金会按照《基金会管理条例》及相关规定，编制 2015 年度工作报告。本基金会理事、监事保证本年度报告的内容真实、准确和完整，并承担由此引起的一切法律责任。

法定代表人签字：

基金会印章：

(说明：法定代表人签字必须由本人手签，不接受电子签章等其他非手签格式)



目录

一、基本信息

二、机构建设情况

- (一) 理事会召开情况
- (二) 理事会成员情况
- (三) 监事情况
- (四) 工作人员情况
- (五) 内部制度建设情况
- (六) 党组织建设情况
- (七) 年度登记、备案事项办理情况
- (八) 专项基金、代表机构、持有股权的实体及其他内设机构基本情况

三、业务活动情况

- (一) 接受捐赠情况、大额捐赠收入情况
- (二) 募捐情况（公募基金会填写）
- (三) 公益支出情况
- (四) 业务活动情况
 - 1、本年度公益项目开展情况
 - 2、本年度开展的援助西藏自治区及四省藏区的有关活动情况
 - 3、下年度计划开展援助西藏自治区及四省藏区的有关活动情况
 - 4、涉外活动情况
- (五) 重大公益项目收文明细表
- (六) 重大公益项目大额支付对象
- (七) 委托理财
- (八) 投资收益
- (九) 关联方关系及其交易
- (十) 应收账款及客户
- (十一) 预付账款及客户
- (十二) 应付账款
- (十三) 预收帐款
- (十四) 工作总结

四、财务会计报告

- (一) 资产负债表
- (二) 业务活动表
- (三) 现金流量表

五、接受监督、管理的情况

- (一) 年检情况
- (二) 评估情况
- (三) 行政处罚情况
- (四) 整改情况

六、履行信息公开义务情况

- (一) 在登记管理机关指定的媒体上公布2014年度工作报告摘要
- (二) 在其他媒体上公布2014年度工作报告全文
- (三) 发布募捐公告（公募基金会填写）
- (四) 公布内部管理制度
- (五) 公布公益资助项目收文明细
- (六) 公布关联方关系及其交易

七、本年度对外工作情况

八、年度报告审核意见

- (一) 业务主管单位初审意见

一、基本信息

基金会名称	厦门仁爱医疗基金会		基金会类型	☐ 公募基金会 ☒ 非公募基金会	
登记证号	厦基证字第D8005号		组织机构代码	07939133-0	
税务登记号码	厦税征字35020307931330号				
税收优惠资格类型	是否取得	批准时间	批准部门	批准文号	
公益性捐赠税前扣除资格	无				
非营利组织免税资格	无				
其他:	无				
宗旨	遵守国家宪法、法律、法规和政策, 遵守社会道德风尚, 慈善助医, 推动厦门医疗事业的发展。				
业务范围	(一) 资助设立医疗机构; (二) 资助医疗设施的建设 (包括建筑物、仪器设备和图书资料等投入); (三) 资助医疗教育、培训、科研项目; (四) 资助医疗机构间的合作项目; (五) 奖励对医疗事业有突出贡献者。				
成立时间	2013年12月25日		原始基金数额	500.00 万元	
业务主管单位	厦门市民政局				
基金会住所	福建省厦门市思明区环岛东路1699号建发国际大厦11楼D单元				
秘书长			工作联系人		
姓名	固定电话	移动电话	姓名及职务	固定电话	移动电话
郭锦地	05922263651	13606075988	王玉	(0592)-2263506	18650447939
电子邮箱	wangy@raf.org.cn		传真	(0592)-2263511	
工作联系QQ号码	350137455		网址	暂无	
理事长	郑毅夫		邮政编码	361008	
理事数	11		监事数	1	
负责人数 (理事长、副理事长、秘书长)	2	负责人中现任国家工作人员数	0	负责人中担任过省部级及以上领导职务的人数	0
专项基金数	0		代表机构数	0	
持有股权的实体数	0		专职工作人员数	8	
志愿者数	0		举办刊物情况	未举办刊物	
会计师事务所名称	福建立信会计师事务所有限公司		审计意见类型	无保留意见	
报告日期	2016-03-25		报告编号	B4D00FD4F0382860	

说明:

- 1、基金会的住所填写能接收邮件、信件的实际办公场所。
- 2、现任国家工作人员按照民函[2004]270号规定执行。

(二) 理事会成员情况

序号	姓名	性别	出生日期	理事会职务	在登记管理机关备案时间(最近一届)	本年度出席理事会会议次数	任期起止时间	本年度在基金会领取的报酬(人民币元)	领取报酬和补贴事由	是否为党政机关、国有企事业单位退(离)休干部	退(离)休干部是否办理备案手续
1	郑毅夫	男	1954-01-29	理事长	2014-07-25	1	自 2014-07-25 至 2019-07-24	0.00	0	是	是
2	郭锦地	男	1952-12-01	秘书长	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	84,000.00	全职薪资	是	是
3	王宪榕	女	1952-01-03	理事	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	是	是
4	吴小敏	女	1955-01-05	理事	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否
5	黄文洲	男	1965-02-01	理事	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否
6	叶志良	男	1956-08-20	理事	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否
7	叶衍榴	女	1972-10-24	理事	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否
8	张勇峰	男	1960-03-26	理事	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否
9	庄跃凯	男	1965-05-10	理事	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否
10	王文怀	男	1972-07-24	理事	2013-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否

序号	姓名	性别	出生日期	理事会职务	在登记 管理机 关备案 时间 (最近 一届)	本年度 出席理 事会会 议次数	任期起止时间	本年度在基 金会领取的 报酬(人民币 元)	领取报酬和 补贴事由	是否为党 政机关、 国有企事 业单位退 (离)休 干部	退 (离) 休干部 是否办 理备案 手续
11	余锋	男	1968- 08-05	理事	2013- 12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否
							自 至				
							自 至				
							自 至				
							自 至				
							自 至				
							自 至				
							自 至				
							自 至				
							自 至				

二、机构建设情况

(一) 理事会召开情况

本年度共召开(1)次理事会

1、本基金已于(2015)年(10)月(26)日召开(1)届(6)次理事会议

会议地点: 厦门建发国际大厦44楼1号会议室

会议议题: 一、审议《厦门弘爱医院章程》(初稿)。
二、审议厦门弘爱医院常务副院长人选的聘任议案。
三、审议厦门弘爱医院一期建设概算的议案。
四、审议厦门弘爱医院一期信息系统建设的议案。
五、审议厦门弘爱医院第一批大型医疗设备采购清单的议案。

出席理事名单:

王宪榕、吴小敏、黄文洲、郑毅夫、郭锦地、叶志良、叶衍榴、张勇峰、庄跃凯、王文怀、余峰、

未出席理事名单:

无、

出席理事人数是否达到2/3:

(出席理事数/出席理事人数与未出席理事人数之和)是

出席监事名单:

李东胜、

未出席监事名单:

无、

会议决议:

一、审议通过《厦门弘爱医院章程》(初稿)
二、审议同意张振清同志为厦门弘爱医院常务副院长兼筹备处处长,任期三年。
三、审议同意建发房产厦门事业部提出的医院一期建设概算,总开发成本预计177097万元(含低价和税费),其中土地成本16068万元。
四、同意医院筹建组提出的医院信息系统建设方案,建设预算2300万元。
五、同意弘爱医院大型医疗设备以融资租赁方式,由建发集团全资子公司建发医疗健康投资公司下属的医疗设备融资租赁公司购买后租赁给弘爱医院经营。

备注:

无

(三) 监事情况

序号	姓名	性别	出生日期	在登记管理 机关备案时 间 (最近一届)	本年度 列席理 事会会 议次数	任期起止时间	本年度在基 金会领取的 报酬(人民币 元)	领取报酬事由 和补贴事由	是否为 党政机 关、国 有企事 业单位 退 (离) 休干部	退 (离) 休干部 是否办 理备案 手续
1	李东胜	男	1970-03-23	2016-12-16	1	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	0	否	否
2						自 至				
3						自 至				
4						自 至				
5						自 至				
6						自 至				
7						自 至				
8						自 至				
9						自 至				
10						自 至				

(四) 工作人员情况

本机构共有工作人员(8)位(请填写秘书长及以下工作人员情况,如果理事、监事中有专职在基金会工作的,也需填写)

[illegible]

基金会工作人员的平均年工资为：91791.54元						

说明：平均年工资值为领薪工作人员工资之和除以领薪工作人员数。

(五) 内部制度建设

项目管理	项目管理制度	☐ 有 ☒ 无				
专项基金、代表机构、持有股权的实体机构管理、内设机构制度	专项基金管理制度	☐ 有 ☒ 无				
	代表机构管理制度	☐ 有 ☒ 无				
	持有股权的实体机构管理制度	☐ 有 ☒ 无				
	内设机构制度	☐ 有 ☒ 无				
证书印章管理	法人证书保管、使用管理制度	☒ 有 ☐ 无	保管在	秘书处（办公室）		
	印章保管、使用管理制度	☒ 有 ☐ 无	保管在	秘书处（办公室）		
工作人员管理	人事管理制度	☒ 有 ☐ 无	专职工作人员签订聘用合同人数 8			
	专职工作人员参加社会保险人数	失业保险 6	养老保险 6	医疗保险 6		
		工伤保险 6	生育保险 6			
	奖惩制度	☐ 有 ☒ 无	业务培训制度		☐ 有 ☒ 无	
志愿者管理	志愿者管理制度	☐ 有 ☒ 无	志愿者数		0	
财务管理	财务管理制度	☒ 有 ☐ 无				
	人民币开户银行(列出全部开户行)	中国民生银行厦门前埔支行, 中国银行厦门建发大厦支行				
	人民币银行账号(列出全部帐号)	626665498, 418268421404				
	外币开户银行(列出全部开户行)	无				
	外币银行账号(列出全部帐号)	无				
	财政登记	☒ 有 ☐ 无	税务登记	☐ 国税 ☒ 地税 ☐ 未登记		
	使用票据种类	☐ 行政事业性收费票据; ☒ 捐赠收据; ☐ 税务发票; ☐ 其他				
	财会人员	姓名	岗位	是否持有会计证	专业技术资格	
		李默澜	财务负责人	☒ 是 ☐ 否	高级会计师	
				☐ 是 ☐ 否		
			☐ 是 ☐ 否			
信息公开	信息公开制度	☒ 有 ☐ 无				
	理事会工作制度					
其他管理制度						

上述制度中是否包括以下内容

名称	内容	有无制定
工资福利和行政办公支出	支付标准	■ 有 □ 无
	列支原则	■ 有 □ 无
	审批程序	■ 有 □ 无
项目相关运行成本	支付标准	■ 有 □ 无
	列支原则	■ 有 □ 无
	审批程序	■ 有 □ 无
资产管理和处置	原则	■ 有 □ 无
	风险控制机制	■ 有 □ 无
	审批程序	■ 有 □ 无
	投资资产占总资产比例标准	■ 有 □ 无

(六) 党组织建设情况

是否建立党组织		否				
党员总人数		3	人			
群团 工作	是否建立工会	否	是否建立团组织	否	是否建立妇联	否
	群团组织开展活动次数		0 次			
党建工作	姓名		联系方式		派出单位	
联络员	无		0		无	

(七)年度登记、备案事项办理情况

事项（点击“○”选取）	办理情况	批准时间
☐ 是 ☒ 否 变更名称	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更住所	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更业务范围	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更原始基金	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更法定代表人	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更业务主管单位	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更基金会类型	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更宗旨	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 修改章程	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更负责人	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更代表机构名称	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更代表机构住所	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更代表机构业务范围	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更代表机构负责人	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	

(八) 专项基金、代表机构、持有股权的实体及其他内设机构基本情况

专项基金总数	0 个	本年度新设	0 个
		本年度注销	0 个
代表机构总数	0 个	本年度新设	0 个
		本年度注销	0 个
持有股权的实体总数	0 个	本年度新设	0 个
		本年度注销	0 个

三、业务活动情况

(一) 接受捐赠情况表、大额捐赠收入情况

单位：人民币元

项 目	现金	非现金	合计
一、本年捐赠收入（自动求和）	159,100,000.00	0.00	159,100,000.00
（一）来自境内的捐赠（自动求和）	159,100,000.00	0.00	159,100,000.00
其中：来自境内自然人的捐赠	0.00	0.00	0.00
来自境内法人或者其他组织的捐赠	159,100,000.00	0.00	159,100,000.00
（二）来自境外的捐赠（自动求和）	0.00	0.00	0.00
其中：来自境外自然人的捐赠	0.00	0.00	0.00
来自境外法人或者其他组织的捐赠	0.00	0.00	0.00
二、接受非公益性捐赠情况 （对捐赠人构成利益回报条件的赠与或不符合公益性目的的赠与）	0.00	0.00	0.00
三、大额捐赠收入情况			
捐赠人	本年捐赠额		用途
	现金	非现金	
建发集团有限公司	159,100,000.00	0.00	无
无	0.00	0.00	无
合计	159,100,000.00	0.00	

说明：
大额捐赠收入中的捐赠人是指本年度累计捐赠超过基金会当年捐赠收入5%以上或者500万以上的捐赠单位或个人；捐赠人如要求不公开姓名、名称的，可以其他代号代替，其他捐赠信息要公开。

(二) 非公募基金会公益支出完成情况

单位：人民币元

项 目	数额
上年度基金余额	18,244,146.88
本年度总支出	49,771,441.83
本年度用于公益事业的支出	48,793,125.40
工作人员工资福利支出	890,499.81
行政办公支出	87,816.62
其他支出	0.00
本年度公益事业支出占上年度基金余额的比例	267.45 % 综合两年747.68 % 综合三年 %
本年度工作人员工资福利和行政办公支出占总支出的比例	1.97 % 综合两年 0.58 % 综合三年 0.34 %

说明：公益事业支出包括直接用于受助人的支出和开展公益项目时发生的项目直接运行费用，上年度基金余额为上年度期末净资产。
综合近两年公益支出比例=（本年“公益支出”+上年“公益支出”）/（本年“上年度基金余额”+上年“上年度基金余额”）；综合近三年公益支出比例为近三年“公益支出”合计与近三年“上年度基金余额”合计比例；综合近两年工资和行政办公支出比例为近两年“工作人员工资福利支出与行政办公支出”合计与近两年“总支出”合计比例，综合

近三年同理。计算公益支出比例、工作人员工资福利和行政办公支出比例的情况说明

上年度总收入中有时间受限为上年不得使用的限定性收入为 0.00	元
请说明具体情况：	
无	
于上年解除时间限定的净资产为 0.00	元
请说明具体情况：	
无	
如果本年公益支出与业务活动表中“业务活动成本本年累计数合计”不一致, 请说明具体情况：	
无	
如果本年度工作人员工资福利、行政办公之和与业务活动表中“管理费用本年累计数合计”的合计不一致, 请说明具体情况：	
无	
其他需要说明的问题：	
无	

(四) 业务活动开展情况

1、本年度公益项目开展情况

本年度本基金会共开展了（ 1 ）项公益活动，具体情况如下：

1	项目名称：五缘湾综合医院建设项目
	本年度是否开展了募捐： ☐ 有 ☒ 无
	本年度是否进行了专项审计： ☒ 有 ☐ 无
	项目本年度收入：人民币0.00 万元
	项目本年度支出：人民币98,802,414.5 万元
	运作模式： ☐ 资助 ☐ 运作 ☒ 混合
	服务人群： ☒ 所有人 ☐ 儿童 ☐ 老人 ☐ 妇女 ☐ 残疾人 ☐ 少数民族 ☐ 动物 ☐ 某类特殊人群 ☐ 某类病种人群
	服务领域： ☐ 教育 ☒ 医疗卫生 ☐ 文化艺术 ☐ 体育 ☐ 科学研究 ☐ 社会服务 ☐ 生态环境 ☐ 法律与公民权力 ☐ 政策倡导 ☐ 灾害救助 ☐ 扶贫及社区发展 ☐ 志愿服务 ☐ 公益事业发展 ☐ 其他
	服务地区： ☐ 境外 ☒ 全国 ☐ 北京市 ☐ 天津市 ☐ 河北省 ☐ 山西省 ☐ 内蒙古自治区 ☐ 辽宁省 ☐ 吉林省 ☐ 黑龙江省 ☐ 上海市 ☐ 江苏省 ☐ 浙江省 ☐ 安徽省 ☐ 福建省 ☐ 江西省 ☐ 山东省 ☐ 河南省 ☐ 湖北省 ☐ 湖南省 ☐ 广东省 ☐ 广西壮 族自治区 ☐ 海南省 ☐ 重庆市 ☐ 四川省 ☐ 贵州省 ☐ 云南省 ☐ 西藏自治区 ☐ 陕西省 ☐ 甘肃省 ☐ 青海省 ☐ 宁夏回族 自治区 ☐ 新疆维吾尔自治区民政厅 ☐ 深圳市 ☐ 大连市 ☐ 青岛市 ☐ 厦门市 ☐ 宁波市
	项目介绍： 厦门弘爱医院系厦门建发集团有限公司捐赠20亿元人民币发起成立非公募基金会——厦门仁爱医疗基金会，并以基金会作为投资主体建设的大型非营利性三甲综合型医院。 按照规划，厦门弘爱医院将配置完整的三级综合医院相关科室（含重症医学中心），重点发展肿瘤专科、中风康复中心、代谢综合征治疗中心、老年医学中心等专科，强调以病人为中心的设计理念，追求精致化、特色化、智能化与国际化的经营理念，它的建成和投入使用将极大地促进我市医疗卫生事业的发展。

说明：项目介绍应包括项目内容、运行时间、目标、受益方、已经取得或预期成效及项目合作方等。

2、 本年度开展的援助西藏自治区及四省藏区的有关活动情况

本年度是否开展援助西藏自治区及四省藏区的有关活动 无

本年度开展了（ 0 ）项援助西藏及四省藏区的有关活动，具体内容如下：

	、项目名称： 项目支出：人民币 万元 项目地点：■拉萨市 ■日喀则市 ■昌都地区 ■山南地区 ■那曲地区 ■阿里地区 ■林芝地区 ■青海藏区 ■四川藏区 ■云南藏区 ■甘肃藏区 项目类别：■民生保障类 ■扶贫济困类 ■其他类 项目内容简述：
	、项目名称： 项目支出：人民币 万元 项目地点：■拉萨市 ■日喀则市 ■昌都地区 ■山南地区 ■那曲地区 ■阿里地区 ■林芝地区 ■青海藏区 ■四川藏区 ■云南藏区 ■甘肃藏区 项目类别：■民生保障类 ■扶贫济困类 ■其他类 项目内容简述：
	、项目名称： 项目支出：人民币 万元 项目地点：■拉萨市 ■日喀则市 ■昌都地区 ■山南地区 ■那曲地区 ■阿里地区 ■林芝地区 ■青海藏区 ■四川藏区 ■云南藏区 ■甘肃藏区 项目类别：■民生保障类 ■扶贫济困类 ■其他类 项目内容简述：

3、 下年度计划开展的援助西藏自治区及四省藏区的有关活动

下年度是否计划开展援助西藏自治区及四省藏区的有关活动 无

下年度计划开展了（ 0 ）项援助西藏及四省藏区的有关活动，具体内容如下：

	、项目名称： 项目支出：人民币 万元， 项目周期： 年 月至 年 月 项目地点： ☐拉萨市 ☐日喀则市 ☐昌都地区 ☐山南地区 ☐那曲地区 ☐阿里地区 ☐林芝地区 ☐青海藏区 ☐四川藏区 ☐云南藏区 ☐甘肃藏区 项目类别： ☐民生保障类 ☐扶贫济困类 ☐其他类 项目内容简述：
	、项目名称： 项目支出：人民币 万元， 项目周期： 年 月至 年 月 项目地点： ☐拉萨市 ☐日喀则市 ☐昌都地区 ☐山南地区 ☐那曲地区 ☐阿里地区 ☐林芝地区 ☐青海藏区 ☐四川藏区 ☐云南藏区 ☐甘肃藏区 项目类别： ☐民生保障类 ☐扶贫济困类 ☐其他类 项目内容简述：
	、项目名称： 项目支出：人民币 万元， 项目周期： 年 月至 年 月 项目地点： ☐拉萨市 ☐日喀则市 ☐昌都地区 ☐山南地区 ☐那曲地区 ☐阿里地区 ☐林芝地区 ☐青海藏区 ☐四川藏区 ☐云南藏区 ☐甘肃藏区 项目类别： ☐民生保障类 ☐扶贫济困类 ☐其他类 项目内容简述：

4、涉外活动情况

涉外合作项目

序号	项目名称	境外 合作单位名称	合作单位所属 国家或地区	项目经费来源 (人民币元)		项目支出金额 (人民币元)		合作项目内容简介
				境内	境外	境内	境外	
1	无	无		0.00	0.00	0.00	0.00	无

参加国际会议情况

序号	会议名称	会议时间	会议地点	主办方名称	中方经费来源
1	无				

参加国际组织情况

序号	国际组织名称（中文全称）	国际组织名称（英文全称）	参加时间	批准部门	担任何职务
1	无				

（五）重大公益项目收支明细表

单位：人民币元

项目名称	收入	支出							
		直接用于受助人的款物	项目直接运行费用						总计
			立项、执行、监督和评估费用	人员报酬	租赁房屋、购买和维护固定资产费用	宣传推广费用	其他费用	小计	
五缘湾综合医院建设项目	0	0	0	0	31000000	0	67802414.53	98802414.53	98802414.53
合 计	0	0	0	0	31000000	0	67802414.53	98802414.53	98802414.53

说明：

一、重大公益项目名称应与公益项目开展情况表中项目名称一致；

二、满足下列条件之一的公益项目应填列上表：

1、该项目的捐赠收入超过基金会当年捐赠总收入的20%；

2、该项目的支出超过基金会当年总支出的20%；

3、项目持续时间在2年以上的（包括2年）。

三、“项目直接运行费用”按照《关于规范基金会行为的若干规定（试行）》有关规定列支。

(七) 委托理财（是指通过银行、信托公司等金融机构进行投资行为）

单位：人民币元

受托人	受托人法定代表人	受托人是否具有金融 机构资质	委托金额	委托期限	报酬确定 方式	实际收益金额	实际收回金额
无	无	无	0.00	无		0.00	0.00
合 计			0.00			0.00	0.00

说明：是否具有金融机构资质是指由中国人民银行、银监会、保监会、证监会颁发的金融机构资质。

(八) 投资收益

单位：人民币元

产生投资收益的来源	本年发生额	上年发生额
1、无投资收益	0	0
2、		
3、		
4、		
5、		
6、		
7、		
8、		
9、		
10、		
11、		
12、		
13、		
14、		
15、		
16、		
17、		
18、		
19、		
20、		
合 计		

（九）基金会的关联方

[illegible]

说明：关联方包括发起人、主要捐赠人、基金会理事主要来源单位、基金会投资的被投资方、其他与基金会存在控制、共同控制或者重大影响关系的个人或组织。

基金会与关联方交易

[illegible]

关联方未结算应收项目余额

关联方名称	年初账面余额		年末账面余额	
	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比
无				
应收账款:	0	0	0	0
合 计	0		0	
其他应收款:				
合 计	0		0	

关联方未结算预付项目余额

关联方名称	年初账面余额		年末账面余额	
	金额 (人民币元)	占当年总预付百分比	金额 (人民币元)	占当年总预付百分比
无				
预付账款:	0	0	0	0
合 计	0		0	

关联方未结算应付项目余额

关联方名称	年初账面余额		年末账面余额	
	金额 (人民币元)	占当年总应付百分比	金额 (人民币元)	占当年总应付百分比
无				
应付账款:	0	0	0	0
合 计	0		0	
其他应付款:				
合 计	0		0	

关联方未结算预收项目余额

关联方名称	年初账面余额		年末账面余额	
无	金额 (人民币元)	占当年总预收百分比	金额 (人民币元)	占当年总预收百分比
预收账款:	0	0	0	0
合 计	0		0	

(十) 应收款项及客户

单位：人民币元

1、应收款项账龄：

账 龄	年初账面余额			年末账面余额		
	账面余额	坏账准备	账面价值	账面余额	坏账准备	账面价值
1年以内	13058000	0	13058000	16549885.73	0	16549885.73
1-2年						
2-3年						
3年以上						
合 计	13058000	0	13058000	16549885.73	0	16549885.73

2、应收款项客户：

客户名称		年初账面余额		年末账面余额		欠款时间	欠款原因
		账面余额	占应收账款总额的比例	账面余额	占应收账款总额的比例		
1	湖里区财政局	12500000	95.73%	15600000	94.26%	2016-01-26	履约保证金
2	其他	558000	4.27%	558000	3.37%	2014-12-29	临时接电费
3	厦门金原融资担保有限公司	0	0	391885.73	2.37%	2015-07-17	保函保证金
4							
5							
合 计		13058000	100%	16549885.73	100%	— —	— —

(十一) 预付账款及客户

单位：人民币元

1、预付账款账龄：

账 龄	年初账面余额			年末账面余额		
	账面余额	坏账准备	账面价值	账面余额	坏账准备	账面价值
1年以内	0	0	0	0	0	0
1-2年						
2-3年						
3年以上						
合 计	0	0	0	0	0	0

2、预付账款客户：

客户名称		年初账面余额		年末账面余额		欠款时间	欠款原因
		账面余额	占预付账款总额的比例	账面余额	占预付账款总额的比例		
1	无	0	0	0	0	2015-03-31	0
2							
3							
4							
5							
合 计		0		0		--	--

(十二) 应付款项

单位：人民币元

项 目	年初账面余额	本年增加额	本年减少额	年末账面余额
投标保证金	6384208	3015792	0	9400000
合 计	6384208	3015792	0	9400000

(十三) 预收账款

单位：人民币元

项 目	年初账面余额	本年增加额	本年减少额	年末账面余额
0	0	0	0	0
合 计	0	0	0	0

（十四）工作总结

用文字描述本基金会本年的成绩和不足：

厦门仁爱医疗基金会

2015年工作总结及2016年工作计划

一、工作完成情况：

（一）资金使用情况：

截至2015年11月30日，收入为30272.39万元，支出22019.67万元，资金余额为6997.43万元。

（二）基金会日常事务：

- 1、2015年1月，协助房产参与竞买厦门市国土资源局地块（配合提供相关竞标资料），并以3100万元竞得五缘湾综合医院（弘爱医院）2014G10的二期地块，宗地总面积为15480.944平方米。
- 2、2015年4月完成基金会2014年度财务审计和证照年检工作。
- 3、2015年4月完成基金会相关规章制度的拟制，包括《理事会工作制度》、《财务管理制度》、《行政管理制度》以及《人力资源管理制度》，并呈报理事会审议通过后公布实施。
- 4、2015年11月，弘爱医院筹备处正式成立，明确各项目小组的工作分工及具体职责，协助修订弘爱医院项目的合同审批及费用审批流程，并呈报理事会审议通过后公布实施。
- 5、每月协助财务部整理基金会资金使用月报表报理事会各理事及医院筹备处。
- 6、弘爱医院项目需向境外公司支付设计费用，财务部依据国家税务总局最新发布的《中华人民共和国政府和瑞士联邦委员会对所得和财产避免双重征税的协定》相关规定，积极与主管税务部门沟通，确认了该笔交易享受所得税先征后退政策，待合同执行完毕预计可退税30万元。
- 7、协助做好弘爱医院项目信息周报、月报的报送工作，将项目建设情况及时向各级分管部门报送。及时传达各类会议通知及视察安排，并协助房产报送相关汇报资料。
- 8、协助做好基金会（包括医院筹备处）的日常工作及各类会议的后勤保障工作，包括：日常文件送呈审批、会议准备、来访客人的接待安排等。

二、2016年工作计划

- 1、继续做好弘爱医院筹建处的各项后勤保障工作。
 - 2、管好用好资金，认真做好年度审计工作，真正发挥基金的公益作用。
 - 3、继续完善基金会各项工作制度，保障基金会规范有效运行。
 - 4、完善基金会信息披露渠道，做好基金会的信息披露工作，保证基金会各项工作的公开公正，接受社会监督。
 - 5、取得基金会公益性捐赠税前扣除资格，吸引社会资源捐助，扩大基金规模。
- 以上报告，敬请审阅指正。

厦门仁爱医疗基金会
2015年12月30日

（本页不能完全填写的可以复制本页填写。）

四、财务会计报告

资产负债表

编制单位：厦门仁爱医疗基金会

2015 年 12 月 31 日

单位：人民币元

资 产	行次	年初数	期末数	负债和净资产	行次	年初数	期末数
流动资产：				流动负债：			
货币资金	1	10,895,403.29	69,938,676.77	短期借款	61	0.00	0.00
短期投资	2	0.00	0.00	应付款项	62	6,384,208.00	9,400,000.00
应收款项	3	13,058,000.00	16,549,885.73	应付工资	63	0.00	0.00
预付账款	4	0.00	0.00	应交税金	65	2,622.81	2,733.73
存 货	8	0.00	0.00	预收账款	66	0.00	0.00
待摊费用	9	0.00	0.00	预提费用	71	0.00	0.00
一年内到期的长期债权投资	15	0.00	0.00	预计负债	72	0.00	0.00
其他流动资产	18	0.00	0.00	一年内到期的长期负债	74	0.00	0.00
流动资产合计	20	23,953,403.29	86,488,562.50	其他流动负债	78	0.00	0.00
				流动负债合计	80	6,386,830.81	9,402,733.73
长期投资：							
长期股权投资	21	0.00	0.00	长期负债：			
长期债权投资	24	0.00	0.00	长期借款	81	0.00	0.00
长期投资合计	30	0.00	0.00	长期应付款	84	0.00	0.00
				其他长期负债	88	0.00	0.00
固定资产：				长期负债合计	90	0.00	0.00
固定资产原价	31	320,213.00	354,813.03				
减：累计折旧	32	12,941.94	53,959.44	受托代理负债：			
固定资产净值	33	307,271.06	300,853.59	受托代理负债	91	125,000,000.00	173,793,125.40
在建工程	34	125,370,303.34	224,172,717.87				
文物文化资产	35	0.00	0.00	负债合计	100	131,386,830.81	183,195,859.13
固定资产清理	38	0.00	0.00				
固定资产合计	40	125,677,574.40	224,473,571.46				
无形资产：							
无形资产	41	0.00	0.00	净资产：			
				非限定性净资产	101	18,244,146.88	127,766,274.83
受托代理资产：				限定性净资产	105	0.00	0.00
受托代理资产	51	0.00	0.00	净资产合计	110	18,244,146.88	127,766,274.83
资产总计	60	149,630,977.69	310,962,133.96	负债和净资产总计	120	149,630,977.69	310,962,133.96

业务活动表

编制单位：厦门仁爱医疗基金会

2015 年度

单位：人民币元

项 目	行次	上年数			本年累计数		
		非限定性	限定性	合计	非限定性	限定性	合计
一、收 入							
其中：捐赠收入	1	138,500,000.00	0.00	138,500,000.00	159,100,000.00	0.00	159,100,000.00
会费收入	2	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
提供服务收入	3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
商品销售收入	4	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
政府补助收入	5	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
投资收益	6	0	0	0	0	0	0
其他收入	9	29,298.06	0.00	29,298.06	193,569.78	0.00	193,569.78
收入合计	11	138,529,298.06	0.00	138,529,298.06	159,293,569.78	0.00	159,293,569.78
二、费 用							
（一）业务活动成本	12	125,000,000.00	0.00	125,000,000.00	48,793,125.40	0.00	48,793,125.40
（二）管理费用	21	284,665.07	0.00	284,665.07	978,316.43	0.00	978,316.43
（三）筹资费用	24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
（四）其他费用	28	700.00	0.00	700.00	0.00	0.00	0.00
费用合计	35	125,285,365.07	0.00	125,285,365.07	49,771,441.83	0.00	49,771,441.83
三、限定性净资产转为非限定性净资产	40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
四、净资产变动额 （若为净资产减少额，以“-”号填列）	45	13,243,932.99	0.00	13,243,932.99	109,522,127.95	0.00	109,522,127.95

说明：银行存款利息计入其他收入，业务活动成本包括公益事业支出和其他支出。

现金流量表

编制单位：厦门仁爱医疗基金会

2015 年度

单位：人民币元

项 目	行次	金 额
一、业务活动产生的现金流量：		
接受捐赠收到的现金	1	159,100,000.00
收取会费收到的现金	2	0.00
提供服务收到的现金	3	0.00
销售商品收到的现金	4	0.00
政府补助收到的现金	5	0.00
收到的其他与业务活动有关的现金	8	3,209,472.70
现金流入小计	13	162,309,472.70
提供捐赠或者资助支付的现金	14	48,793,125.40
支付给员工以及为员工支付的现金	15	890,499.81
购买商品、接受服务支付的现金	16	46,799.12
支付的其他与业务活动有关的现金	19	53,501,174.86
现金流出小计	23	103,231,599.19
业务活动产生的现金流量净额	24	59,077,873.51
二、投资活动产生的现金流量：		
收回投资所收到的现金	25	0.00
取得投资收益所收到的现金	26	0.00
处置固定资产和无形资产所收回的现金	27	0.00
收到的其他与投资活动有关的现金	30	0.00
现金流入小计	34	0.00
购建固定资产和无形资产所支付的现金	35	34,600.03
对外投资所支付的现金	36	0.00
支付的其他与投资活动有关的现金	39	0.00
现金流出小计	43	34,600.03
投资活动产生的现金流量净额	44	-34,600.03
三、筹资活动产生的现金流量：		
借款所收到的现金	45	0.00
收到的其他与筹资活动有关的现金	48	0.00
现金流入小计	50	0.00
偿还借款所支付的现金	51	0.00
偿付利息所支付的现金	52	0.00
支付的其他与筹资活动有关的现金	55	0.00
现金流出小计	58	0.00
筹资活动产生的现金流量净额	59	0.00
四、汇率变动对现金的影响额	60	0.00
五、现金及现金等价物净增加额	61	59,043,273.48

五、接受监督管理的情况

(一) 年检情况:

年度	2011年	2012年	2013年	2014年
年检结论	尚未成立或新成立未参加	尚未成立或新成立未参加	合格	合格

(年检结论应填写: “尚未成立(或新成立)未参加”、“合格”、“基本合格”、“不合格”、“未按规定申报”)

(二) 评估情况:

A、尚未参加评估■

B、已通过社会组织评估, 评估等级为 , 有效期自 年至 年。

(三) 行政处罚情况:

本基金会是否受到过行政处罚 ☐ 是 ☒ 否

如选“是”, 请填写下表:

行政处罚的种类	行政处罚的实施机关	行政处罚时间	违法行为

(四) 整改情况:

登记管理机关在2014年年度检查工作中是否向本基金会发出改进建议书? ☐ 是 ☒ 否

如选“是”, 请详细说明针对改进建议书中提出的问题都采取了哪些整改措施:

--

五、监事意见（签名由本人手签）

监事李东胜_____：

意见：

签名：

日期：_____年____月____日

监事无_____：

意见：

签名：_____

日期：_____年____月____日

六、履行信息公开义务情况

(一) 在媒体上公布2014年度工作报告摘要 ☐ 是 ☒ 否
如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

序号	刊载媒体名称	刊载日期
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

(二)在媒体上公布2014年度工作报告全文 ☐ 是 ☒ 否
如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

序号	刊载媒体名称	刊载日期
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

(三) 2015年公布内部管理制度 ☐ 是 ☒ 否
如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

序号	刊载媒体名称	刊载日期	刊载内容
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(四) 2015年公布收入和支出明细 ☐ 是 ☒ 否
如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

序号	刊载媒体名称	刊载日期	刊载内容
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(五) 2015年公布关联方关系及关联交易情况 ☐ 是 ☒ 否
如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

[illegible]

(七) 本年度对外工作情况

1. 基本信息

■无此情况

外籍人员在本单位工作情况	类型	负责人	理事	工作人员	分支（代表）机构 主要负责人	志愿者	其他
	人数						
	注：负责人包括基金会理事长、副理事长、秘书长						
本年度参加国际会议情况	共计参加次，其中，	主办（联合主办）		承办（联合承办）		参与	
本年度出国（境）情况	组织或者参与出访团组共计个，本单位共计 人次出访。						
举办外文网站	☐ 是 ☐ 否，外文网站数量：个，外文网站使用的语言：						
举办外文刊物	☐ 是 ☐ 否，外文刊物数量： 个，外文刊物使用的语言：						

2. 在境外设立机构情况

■无此情况

序号	机构名称	所在国家（地区）	机构类型	设立时间	工作内容	外派工作人员 人数

注：1. 本栏目统计本单位截止2015年底建立的所有境外机构，不仅限于2015年度建立的。
2. 机构类型包括：分支机构、代表机构、实体机构、合作中心、工作站（基地）、其他。

序号	项目名称	境外合作方		项目资金(人民币元)		项目形式	实施时间 (年月)	境外实施 国家(地区)
		组织 类型	所在国家 (地区)	中方	外方			
							至	
							至	
							至	
							至	
							至	

注：1. 组织类型：外国（地区）政府组织、外国（地区）非政府组织、外国（地区）企业、外国（地区）社区、外国（地区）个人。
2. 项目形式包括但不限于会议、培训、展览、研究、考察、资助等。

序号	国际组织名称 (中、英文全称)	国际组织 类型	参加时间	缴纳会费数额 (单位: 人民币 元/年)	担任职务或获得资格情况	
					职务或资格类型	起止时间
						至
						至
						至
						至
						至

注: 1. 本栏目统计本单位截止2015年底仍然有效参加的所有国际组织, 不仅限于2015年度参加的。

2. 国际组织类型包括非政府间国际组织, 政府间国际组织, 外国(地区)非政府组织。

3. 职务或资格类型包括: 会员、担任国际组织分支机构具体职务、担任国际组织具体职务、获得国际组织某种资格或认可(如谘商地位、建立正式官方关系)等。

(如: 2015年组织召开的重大国际会议, 开展重要的对外经济活动, 实施重要的人文社会交往项目, 组织或者参与的重大科技攻关项目, 组织或者参与重要的国际行动, 开展有影响的对外扶贫救援, 参与制定国际行业规则, 在有影响的国际组织、国际非政府组织中担任重要职务或者与其建立正式工作关系, 建立海外机构, 依法发起或者参与发起成立国际性社会组织等)

年检审查意见

业务主管单位名称:

无

初审意见:

经办人:

(印 鉴)

年 月 日

登记管理机关年检结论:

2015年度 年检合格
厦门市民政局 2016年4月13日

经办人:



2016 年 4 月 13 日