

厦门仁爱医疗基金会2014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 2014 年度工作报告。本基金会理事会及理事、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) 党组织建设情况
- (六) 分支机构、代表机构、专项基金、办事机构、实体机构基本情况

三、业务活动情况

- (一) 接受捐赠情况
- (二) 募捐情况(公募基金会填写)
- (三) 公益支出情况
- (四) 大额捐赠收入情况
- (五) 业务活动情况报告
- (六) 重大公益项目收支明细表
- (七) 重大公益项目大额支付对象
- (八) 委托理财
- (九) 投资收益
- (十) 关联方关系及其交易
- (十一) 应收账款及客户
- (十二) 预付账款及客户
- (十三) 应付账款
- (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

六、审计意见

七、监事意见

八、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2013年度工作报告摘要
- (二) 公布2013年度工作报告
- (三) 公布募捐公告(公募基金会填写)
- (四) 公布内部管理制度
- (五) 公布收入和支出明细
- (六) 公布关联方关系及其交易

九、其他信息

- (一) 年度登记、备案事项办理情况
- (二) 内部制度建设
- (三) 涉外活动情况

十、年检审查意见

- (一) 业务主管单位初审意见
- (二) 登记管理机关年检结论

一、基本信息

基金会名称	厦门仁爱医疗基金会				
登记证号	厦基证字第D8005号	组织机构代码	07939133-0		
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。				
基金会类型	☐ 公募基金会 ☒ 非公募基金会				
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	0592-2263651	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
分支机构数	0		代表机构数	0	
专项基金数	0		专职工作人员数	3	
志愿者数	0		举办刊物情况	未举办刊物	
税务登记证号码	厦税征字350203079391330				

说明: 现任国家工作人员按照民函[2004]270号规定执行。

二、机构建设情况

(一) 理事会召开情况

本年度共召开(3)次理事会

1、本基金公司于(2014)年(7)月(11)日召开(第)届(第二)次理事会议

会议地点: 厦门市思明区环岛东路1699号建发国际大厦

会议议题: 一、审议五缘湾综合医院的筹建工作;
二、审议基金会与台北医学大学附设医院合约内容及金额;
三、审议授权叶衍榴理事长代表基金会签署上述合约。

出席理事名单: 叶衍榴、郭锦地、王宪榕、吴小敏、黄文洲、
郑毅夫、叶志良、张勇峰、庄跃凯、王文怀、
余峰、
、
、

未出席理事名单: 无、
、
、
、
、
、

出席监事名单: 李东胜、
、

未出席监事名单: 无、
、

会议决议:
一、同意推动五缘湾综合医院的筹建工作;
二、同意基金会与台北医学大学附设医院签署《医院兴建与管理 委任辅导服务设计合约》及《附约: 护理中心委任辅导服务设计合作合约》, 签约金额为人民币1000万元;
三、同意授权叶衍榴理事长代表基金会签署上述合约。

备注:

、本基金会于（ 2014 ）年（ 07 ）月（ 15 ）日召开（ 首 ）届（ 第三 ）次理事会议

会议地点： 厦门市思明区环岛东路1699号建发国际大厦

会议议题： 审议叶衍榴辞去理事长职务；选举郑毅夫为理事长，担任基金会法定代表人。

出席理事名单： 叶衍榴 、 郭锦地 、 王宪榕 、 吴小敏 、 黄文洲 、 郑毅夫 、 叶志良 、
张勇峰 、 庄跃凯 、 王文怀 、 余峰 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____ 、 _____

未出席理事名单： 无 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____ 、 _____

出席监事名单： 李东胜 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____

未出席监事名单： 无 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____

会议决议：

同意叶衍榴辞去理事长职务；选举郑毅夫为理事长，担任基金会法定代表人。

备注：
无

、本基金会于（ 2014 ）年（ 10 ）月（ 8 ）日召开（ 首 ）届（ 第四 ）次理事会议

会议地点： 厦门市思明区环岛东路1699号建发国际大厦

会议议题： 一、审议与厦门兆信工程建设管理有限公司（建发房地产集团下属子公司）签署《五缘湾综合医院项目委托建设管理协议》；
二、审议授权郑毅夫理事长代表基金会签署上述协议。

出席理事名单： 郑毅夫 、 郭锦地 、 王宪榕 、 吴小敏 、 黄文洲 、 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 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____ 、 _____

出席监事名单： 李东胜 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____

未出席监事名单： 无 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、 _____ 、
_____ 、 _____ 、 _____

会议决议：
一、同意与厦门兆信工程建设管理有限公司（建发房地产集团下属子公司）签署《五缘湾综合医院项目委托建设管理协议》，见附件。
二、同意授权郑毅夫理事长代表基金会签署上述协议，并按规定处理该协议相关事宜。

备注：
无

(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
1	郑毅夫	男	1954-01-29	理事长	2014-07-25	3	自 2014-07-25 至 2019-07-25	0.00	无	是
2	郭锦地	男	1952-12-01	秘书长	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	28,000.00	全职薪资	是
3	王宪榕	女	1952-01-03	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	是
4	吴小敏	女	1955-01-05	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	否
5	黄文洲	男	1965-02-01	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	否
6	叶志良	男	1956-08-20	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	否
7	叶衍榴	女	1972-10-24	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	否
8	张勇峰	男	1960-03-26	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	否
9	庄跃凯	男	1965-05-10	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	否
10	王文怀	男	1972-07-24	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	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
11	余峰	男	1968-08-05	理事	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	否
							自 至			
							自 至			
							自 至			
							自 至			
							自 至			
							自 至			
							自 至			
							自 至			
							自 至			

第4页插页

(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
1	李东胜	男	1970-03-23	2013-12-16	3	自 2013-12-16 至 2018-12-15	0.00	无	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			

本机构共有工作人员(7)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)

基金会工作人员的平均年工资为：28812.95 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) 党组织建设情况

党员情况	全体党员数	14
	理事、监事中党员数	12
	党员组织关系 在本基金会的人数	0
党组织 建设情况	是否建立党组织 ☐ 是 ☒ 否	已建立党组织类型： ☐ 党委 ☐ 党组 ☐ 党总支 ☐ 党支部 ☐ 临时党支部 ☐ 联合党支部 ☐ 其他（注明类型） 其他类型： 开展的党组织活动内容：
		☐ 符合建立党组织条件但尚未建立 ☒ 有党员但不符合党组织建立条件 ☐ 无党员

(六) 分支机构、代表机构、专项基金、办事机构、实体机构基本情况

分支机构总数	0 个	本年度新设	0 个	其中已办理成立登记手续的	0 个
		本年度注销	0 个	其中已办理注销手续的	0 个
代表机构总数	0 个	本年度新设	0 个	其中已办理成立登记手续的	0 个
		本年度注销	0 个	其中已办理注销手续的	0 个
专项基金总数	0 个	本年度新设	0 个	其中已办理成立登记手续的	0 个
		本年度注销	0 个	其中已办理注销手续的	0 个
办事机构总数	0 个	本年度新设	0 个	其中已办理备案手续的	0 个
		本年度注销	0 个	其中已办理注销手续的	0 个
实体机构总数	0 个	本年度新设立	0 个	其中已办理成立登记手续的	0 个
		本年度注销	0 个	其中已办理注销手续的	0 个

三、业务活动情况

(一) 接受捐赠情况

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)	138,500,000.00	0.00	138,500,000.00
(一) 来自境内的捐赠 (自动求和)	138,500,000.00	0.00	138,500,000.00
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	138,500,000.00	0.00	138,500,000.00
(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赠与)	0.00		0.00

(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	5,000,213.89
本年度总支出	125,285,365.07
本年度用于公益事业的支出	125,000,000.00
工作人员工资福利支出	239,160.92
行政办公支出	45,504.15
其他支出	700.00
本年度公益事业支出占上年度基金余额的比例	2499.8 % 综合两年 2499.8 % 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	0.23 % 综合两年 0.23 % 综合三年 0.23 %

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成本, 上年基金余额为上年末净资产。

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 (单位: 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 (单位: 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) 大额捐赠收入情况

本表列示累计捐款超过基金会当年捐赠收入5%以上的捐赠单位或个人:

捐赠人	本年捐赠额		用途
	现金	非现金	
厦门建发集团有限公司	138,500,000.00	0.00	医院建设
合计	138,500,000.00	0.00	

说明: 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。

(五) 本年度业务活动情况报告

本年度公益活动明细

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
	项目本年度收入: 人民币 0.00 元
	项目本年度支出: 人民币 125,370,303. 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 ☐ 少数族裔 ☐ 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。

(六) 重大公益项目收支明细表

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	125000000	0	370303.34	125370303.3	125370303.3
合 计	0	0	0	0	125000000	0	370303.34	125370303.3	125370303.3

说明:

一、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）。

二、“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) 重大公益项目大额支付对象

项目名称	大额支付对象	支付金额 (元)	占年度公益 总支出 比例	用途
0	0	0.00	0 %	0
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
			%	
合 计		0.00	0 %	

说明：基金会向某交易方支付金额占一个重大公益项目支出5%以上的，该交易方为该项目的大额支付对象。

(八) 委托理财 (是指通过银行、信托公司、证券公司等金融机构进行投资行为)

受托人	法定代表人	委托金额 (人民币元)	委托期限	报酬确定方 式	实际收益金额 (人民币元)	实际收回金额 (人民币元)
无	无	0.00	无		0.00	0.00
合 计		0.00			0.00	0.00

(九) 投资收益

产生投资收益的来源	本年发生额 (人民币元)	上年发生额 (人民币元)
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		

（十）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	
	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
无				
预收账款:	0	0	0	0
合 计	0		0	

(十一) 应收款项及客户

1、应收款项账龄：

账 龄	年初账面余额(人民币元)			年末账面余额(人民币元)		
	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	13058000	0	13058000
1-2年						
2-3年						
3年以上						
合 计	0	0	0	13058000	0	13058000

2、应收款项客户：

客户名称		年初账面余额(人民币元)		年末账面余额(人民币元)		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	0	0	12500000	95.73%	2014-04-29	履约保证金
2	其他	0	0	558000	4.27%	2014-12-29	临时接电费
3							
4							
5							
合 计		0		13058000		— —	— —

(十二) 预付账款及客户

1、预付账款账龄：

账 龄	年初账面余额(人民币元)			年末账面余额(人民币元)		
	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(人民币元)		年末账面余额(人民币元)		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	2015-03-24	0
2							
3							
4							
5							
合 计		0		0		— —	— —

(十三) 应付款项

项 目	年初账面余额 (人民币元)	本年增加额 (人民币元)	本年减少额 (人民币元)	年末账面余额 (人民币元)
投标保证金	0	6384208	0	6384208
合 计	0	6384208	0	6384208

(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2014年工作总结

2014年是基金会正式开展工作的第一年,在集团各级领导和相关部门的大力支持和帮助下,各项工作逐渐步入正轨,并取得了一定的进展。现将相关工作汇报如下:

一、基金会的发展建立

为推动厦门医疗事业的发展,促进公益活动的开展,厦门建发集团有限公司发起设立非公募基金会——厦门仁爱医疗基金会,并于2013年底经厦门市民政局核准设立。旨作为非营利性五缘湾综合医院的投资主体。该基金会将作为一个开放性的平台,吸收其他有意愿的社会资本共同参与,扩大基金规模。

上半年已全部完成基金会各项证照的办理,包含:基金会法人登记证书、组织机构代码证、税务登记证、开户许可证、信用代码证等。

二、建立健全组织机构和规章制度,实行规范化管理

为了规范基金会的组织和活动,维护基金会的合法权益,我们建立健全了组织机构,设立理事会、医院项目建设领导小组以及基金会办公室,同时按照《基金会管理条例》以及《厦门仁爱医疗基金会章程》的相关规定,为实行规范化管理制定了一系列规章制度。所制定的规章制度有: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等四大范围。这些规章制度将在基金会理事会决议通过后实施。

三、基金会日常事务工作

1、2014年4月23日,配合建发集团投资一部参与五缘湾综合医院地块的竞标工作,并以底价12500万元竞得湖里医卫慈善用地2014P05地块,楼面价约为655.5元/m²。

2、2014年7月12日,基金会正式与台北医学大学附设医院签署了五缘湾综合医院兴建与管理服务设计合约。台北医学大学附设医院正式受聘作为新医院筹建运营的专业顾问,与基金会组建综合医院筹建团队,全程参与新医院建设和运营。

3、配合基金会理事长人选的变更,完成基金会相关证照的变更工作。

4、完成基金会2013年度年审工作。

5、完成基金会公务车购置及相关手续办理。

6、完成医院征名活动的收集整理工作,最后确定“厦门弘爱医院”作为综合医院的名称,并取得了市卫生局核准的名称预核准备案。

7、协助财务部整理基金会资金使用情况表报理事会。

8、协助做好医院筹备建设小组日常工作及各类会议召开的后勤配合工作,包括:文件送呈、会议准备、来访客人的接待安排等。

9、2014年12月18日,配合完成厦门弘爱医院奠基仪式的各项工作。

四、管好用好资金,认真做好年度审计工作

严格按照基金会章程执行财务制度,配备具有专业资格的会计和出纳人员,制定了《基金会财务管理制度》,执行国家统一的《民间非营利组织会计制度》,依法进行会计核算、建立健全内部会计监督制度,保证会计资料合法、真实、准确、完整,管好用好基金,真正发挥基金的公益作用。

五、2015年工作计划

1、重点做好弘爱医院建设的各项后勤服务及协助工作;

2、不断完善基金会各项工作制度,保障基金会规范有效运行。

3、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。

4、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

(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

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	5,000,213.89	10,895,403.29	短期借款	61	0.00	0.00
短期投资	2	0.00	0.00	应付款项	62	0.00	6,384,208.00
应收款项	3	0.00	13,058,000.00	应付工资	63	0.00	0.00
预付账款	4	0.00	0.00	应交税金	65	0.00	2,622.81
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	5,000,213.89	23,953,403.29	其他流动负债	78	0.00	0.00
				流动负债合计	80	0.00	6,386,830.81
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	0.00	320,213.00				
减：累计折旧	32	0.00	12,941.94	受托代理负债：			
固定资产净值	33	0.00	307,271.06	受托代理负债	91	0.00	125,000,000.00
在建工程	34	0.00	125,370,303.34				
文物文化资产	35	0.00	0.00	负债合计	100	0.00	131,386,830.81
固定资产清理	38	0.00	0.00				
固定资产合计	40	0.00	125,677,574.40				
无形资产：							
无形资产	41	0.00	0.00	净资产：			
				非限定性净资产	101	5,000,213.89	18,244,146.88
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	5,000,213.89	18,244,146.88
资产总计	60	5,000,213.89	149,630,977.69	负债和净资产总计	120	5,000,213.89	149,630,977.69

业务活动表

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	5,000,000.00	0.00	5,000,000.00	138,500,000.00	0.00	138,500,000.00
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	213.89	0.00	213.89	29,298.06	0.00	29,298.06
收入合计	11	5,000,213.89	0.00	5,000,213.89	138,529,298.06	0.00	138,529,298.06
二、费 用							
（一）业务活动成本	12	0.00	0.00	0.00	125,000,000.00	0.00	125,000,000.00
（二）管理费用	21	0.00	0.00	0.00	284,665.07	0.00	284,665.07
（三）筹资费用	24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
（四）其他费用	28	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00	700.00
费用合计	35	0.00	0.00	0.00	125,285,365.07	0.00	125,285,365.07
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	5,000,213.89	0.00	5,000,213.89	13,243,932.99	0.00	13,243,932.99

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

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	138,500,000.00
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	6,419,298.06
现金流入小计	13	144,919,298.06
提供捐赠或者资助支付的现金	14	125,000,000.00
支付给员工以及为员工支付的现金	15	239,160.92
购买商品、接受服务支付的现金	16	32,562.21
支付的其他与业务活动有关的现金	19	13,432,172.53
现金流出小计	23	138,703,895.66
业务活动产生的现金流量净额	24	6,215,402.40
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	320,213.00
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	320,213.00
投资活动产生的现金流量净额	44	-320,213.00
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	5,895,189.40

五、接受监督管理的情况

(一) 年检情况:

年度	2010年	2011年	2012年	2013年
年检情况	尚未成立或新成立未参加	尚未成立或新成立未参加	尚未成立或新成立未参加	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”、“未参检”)

(二) 评估情况:

A、尚未参加社会组织评估 ☒

B、已通过社会组织评估, 评估等级为 , 有效期自 年至 年。

(三) 税收优惠资格取得情况:

税收优惠资格类型	是否取得	取得优惠的时间	批准部门	批准文号
公益性捐赠税前扣除资格	否			
非营利组织免税资格	否			
其他: 无	否			

(四) 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

(五) 整改情况:

登记管理机关在2013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:

--

六、年度审计意见（此栏只填写审计意见，请另附审计报告纸质文本）

请于填报系统首页上传审计报告、专项信息审核报告全文，审计报告、专项信息审核报告需盖有会计师事务所印鉴。

我们认为，厦门仁爱医疗基金会财务报表已经按照相关法规和《民间非营利组织会计制度》的规定编制，在所有重大方面公允反映了厦门仁爱医疗基金互2014年12月31日的财务状况以及2014年度的业务活动状况和现金流量。

审计机构： 福建立信会计师事务所有限公司

注册会计师： 林赛春

审计日期： 2015 年 3 月 20 日

审计机构联系电话： 0591-87850248

七、监事意见（签名由本人手签）

监事李东胜_____： 同意 意见： 签名：_____ 日期：_____年____月____日
监事无_____： 意见： 签名：_____ 日期：_____年____月____日

八、履行信息公开义务情况

(一) 在媒体上公布2013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	否	2014-12-31
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2013年度工作报告 ☐ 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	否	2014-12-31
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

(三) 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	否	2014-12-31	否
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(四) 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	否	2014-12-31	否
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

九、其他信息

(一) 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	2014-07-25
☐ 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 负责人变更	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更代表机构、分支机构名称	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更代表机构、分支机构住所	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更代表机构、分支机构业务范围	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	
☐ 是 ☒ 否 变更代表机构、分支机构负责人	☐ 已办理 ☐ 正办理 ☐ 未办理	

(二) 内部制度建设

项目管理	项目管理制度	☐ 有 ☒ 无			
分支机构、代表机构管理	分支机构管理制度	☐ 有 ☒ 无			
	代表机构管理制度	☐ 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	5	
	专职工作人员参加社会保险人数	失业保险	5	养老保险	5
		工伤保险	5	生育保险	5
	医疗保险	5			
奖惩制度	☐ 有 ☒ 无	业务培训制度		☒ 有 ☐ 无	
	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)	厦门民生银行前埔支行、中国银行建发大厦支行			
	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			
其他管理制度	理事会工作制度				

上述制度中是否包括以下内容

名称	内容	有无制定	包含在什么制度中
工作人员工资福利和行政办公支出	支付标准	■ 有 □ 无	财务管理制度
	列支原则	■ 有 □ 无	财务管理制度
	审批程序	■ 有 □ 无	财务管理制度
项目直接运行费用	支付标准	■ 有 □ 无	财务管理制度
	列支原则	■ 有 □ 无	财务管理制度
	审批程序	■ 有 □ 无	财务管理制度
资产管理和处置	原则	■ 有 □ 无	项目管理制度
	风险控制机制	■ 有 □ 无	项目管理制度
	审批程序	■ 有 □ 无	项目管理制度
	投资资产占总资产比例标准	■ 有 □ 无	项目管理制度

(三) 涉外活动情况

1. 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	其他	0.00	0.00	0.00	0.00	无

2. 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				

3. 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				

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:

2014年度 年检合格
厦门市民政局 2015年3月27日

经办人:



2015年3月27日