2018年度工作报告书



年检事宜联系人：何勇 电话：88588271 移动电话：（必填）18515558666

年检目录

一、基本信息

二、内部建设情况

三、接受监督管理情况

四、财务会计报告

五、总结和计划

六、其他需要说明的情况

七、监事会意见

八、业务主管单位审查意见

九、登记管理机关审查意见

年报目录

一、内部治理情况

二、分支机构、实体机构情况

三、本年度收入情况

四、业务活动情况

五、人力资源情况

六、党建活动情况

七、国际交流与合作情况

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | 北京中西医慢病防治促进会 | | | | | | | | | | | | |
| **业务主管单位** | 无(中关村) | | | | | | | | | | | | |
| **业务范围** | 开展慢性病防治技术的研发；学术交流；技术成果转化；专业技术培训咨询会展；出版编辑内部刊物；政府委托事项；国际交流合作。 | | | | | | | | | | | | |
| **性质类别** | 学术性 | | | | | 公益慈善 | | | | | | | |
| **登记证号** | 0011981 | | **统一代码** | | | | | | | 511100003354687999 | | | |
| **登记证书到期日** | 2023-04-11 | | | | | | | | | | | | |
| **成立时间** | 2015-03-24 | | **注册资金** | | | | | | | 300000元 | | | |
| **法定代表人** | 姓名 | 何青 | 性别 | 女 | | | | | | 出生日期 | | | 1969-10-15 |
| 政治面貌 | 群众 | 学历 | 本科 | | | | | | 社团职务 | | | 理事长(会长、主席) |
| 移动电话 | 13911699995 | 座机 | | | | | | | 88588271 | | | |
| **住 所** | 北京市海淀区北洼路45号百花文化产业园C座（北楼）101-1005室 | | 住所类型 | | | | | | | 租赁 | | | |
| **是否合署办公** | ⊙是〇否 | | 网站地址 | | | | | | | www.ccpp010.org.cn | | | |
| **办公电话** | 885888271 | | 电子邮件 | | | | | | | jzyx010@163.com | | | |
| **会　　员** | 单位会员数量 | | 9 | | 个人会员数量 | | | | | 130 | | | |
|  | 理事长  （会长） | 姓名 | 何青 | | 性别 | | | | 女 | 出生日期 | | | 1969-10-15 |
| 政治面貌 | 群众 | | 学历 | | | | 本科 | 移动电话 | | | 13651121806 |
| 任职日期 | 2018-03-01 | | （原）工作单位及职务 | | | | | 中视财富国际文化传媒（北京）有限公司 总经理 | | | |
| 秘书长 | 姓名 | 何勇 | | 性别 | | | | 男 | 出生日期 | | | 1973-03-29 |
| 政治面貌 | 中共党员 | | 学历 | | | | 本科 | 移动电话 | | | 18515558666 |
| 任职日期 | 2018-01-01 | | （原）工作单位及职务 | | | | | 中关村精准医学基金会 副会长 | | | |
| 产生方式 | 选举 | | 是否专职 | | | | | ⊙是〇否 | | | |
| **举办刊物** | 公开发行的刊物种类 | | 无 | | | | 内部资料性刊物种类 | | | | | 无 | |
| **资质** | 是否具有免税资格 | | 〇是⊙否 | | | | | 免税金额（元） | | |  | | |
| 是否认定为慈善组织 | | □是☑否 | | | | | 认定时间 | | |  | | |
| 是否取得公开募捐资格证书 | | □是☑否 | | | | | 取得证书时间 | | |  | | |

二、内部建设情况

**（一）本年度登记、备案事项变更情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事项（点击“□”选取） | | 办理情况 | 批准时间 |
| 变更名称 | 〇是⊙否 | □ 已办理 □ 正办理 □ 未办理 |  |
| 变更住所 | ⊙是〇否 | ☑ 已办理 □ 正办理 □ 未办理 | 2018-10-19 |
| 变更注册基金 | 〇是⊙否 | □ 已办理 □ 正办理 □ 未办理 |  |
| 变更法定代表人 | 〇是⊙否 | □ 已办理 □ 正办理 □ 未办理 |  |
| 变更主管单位 | 〇是⊙否 | □ 已办理 □ 正办理 □ 未办理 |  |
| 变更业务范围 | 〇是⊙否 | □ 已办理 □ 正办理 □ 未办理 |  |
| 修改章程 | 〇是⊙否 | □ 已办理 □ 正办理 □ 未办理 |  |

**（二）本年度会议及换届情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 最高权力机构： | □会员大会☑会员代表大会 | | 是否设立常务理事会： | ☑是□否 |
| 章程规定 | | 换届或会议情况 | | |
| 会员（代表）大会（5）年一届 | | 最近一次换届大会时间为（2018-01-01） | | |
| 会员（代表）大会一年0次 | | 最近一次会员（代表）大会时间为（2019-12-05） | | |
| 理事会一年至少2次 | | 本年度召开理事会（1）次 | | |
| 常务理事会一年至少4次 | | 本年度召开常务理事会（1）次 | | |

注：未按章程规定换届、开会的，请在“六、其他需要说明的情况”中说明相关情况.

**（三）内部管理情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **各项**  **制度**  **建设**  **情况** | 法人证书保管、使用制度☑ 档案管理制度☑ 考核奖惩制度☑ 印章保管、使用制度☑ 民主决策制度☑ 财务及固定资产管理制度☑ 工作人员聘用制度☑ 薪酬管理制度☑ 办公及安全制度☑ 分支（代表）机构管理制度☑ 重大事项报告制度☑ 捐赠公示制度☑ 业务培训制度☑ | | | | | | | |
| **财务资产** | 银行  账户 | 人民币开户银行 | | 中国建设银行股份有限公司 | | | | |
| 开户名称 | | 中国建设银行股份有限公司北京西钓鱼台支行 | | 账号 | | 11001175500053000266 |
| 外币开户银行 | |  | | | | |
| 开户名称 | |  | | 账号 | |  |
| 财务核算是否独立 | | ⊙是〇否 | | 税务登记 | | ☑国税 ☑地税□未登记 | |
| 专职财会人员数 | | 3 | | 其中具有从业资格人数 | | 3 | |
| 执行会计制度 | | ☑《民间非营利组织会计制度》□其他会计制度 | | | | | |
| 财务软件 | | 财政部、民政部联合监制的《民间非营利组织财务会计软件》： | | | | | |
| ☑已使用 □计划使用 □不使用 | | | | | |
| 使用票据 | | 票据类型  发放机关 | | | | | |
| 会费票据捐赠票据税务发票行政事业性收费票据中央单位内部往来结算票据其他1: 其他2: | | | | | |

三、接受监督管理情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2017年度年检结论 | | 合格 | | □已完成整改并提交整改报告□未整改 | | | | |
| 评估情况 | 是否参评 | ☑是□否 | | 评估时间 | | | 2018年 | |
| 评估结果 | 2A | | 有效期至 | | | 2020年 | |
| 举办评比达标表彰活动情况共举办（0）项，批准（0）项 | 评比达标表彰活动名称 | | | 是否批准 | | | 批准部门 | |
|  | | | 是否 | | |  | |
| 行政处罚 | 是否受到过行政处罚？ | 行政处罚时间 | 行政处罚种类 | | 其他行政处罚详细 | 行政处罚实施机关 | | 违法行为 |
| ☑是□否 | 2018-05-20 | 警告 | |  | 执法大队 | | 超业务范围,监管不力 |

**四、财务会计报告**

**（一）资产负债表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编制单位：北京中西医慢病防治促进会 | | | | 日期：2019-03-14 | | | 单位：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 | 431351.59 | 313195.03 | 短期借款 | 61 | 0 | 0 |
| 短期投资 | 2 | 0 | 0 | 应付款项 | 62 | 85515 | 250015 |
| 应收款项 | 3 | 0 | 389734.55 | 应付工资 | 63 | 0 | 0 |
| 预付账款 | 4 | 0 | 0 | 应交税金 | 65 | 1165.05 | 6235.61 |
| 存货 | 8 | 0 | 0 | 预收账款 | 66 | 40248.99 | 132303.54 |
| 待摊费用 | 9 | 0 | 0 | 预提费用 | 71 | 0 | 0 |
| 一年内到期的长期债权 | 15 | 0 | 0 | 预计负债 | 72 | 0 | 0 |
| 其他流动资产 | 18 | 0 | 0 | 一年内到期的长期负债 | 74 | 0 | 0 |
| 流动资产合计 | 20 | 431351.59 | 702929.58 | 其他流动负债 | 78 | 0 | 0 |
|  |  |  |  | 流动负债合计 | 80 | 126929.04 | 388554.15 |
| 长期投资： |  |  |  |  |  |  |  |
| 长期股权投资 | 21 | 0 | 0 | 长期负债： |  |  |  |
| 长期债权投资 | 24 | 0 | 0 | 长期借款 | 81 | 0 | 0 |
| 长期投资合计 | 30 | 0.00 | 0.00 | 长期应付款 | 84 | 0 | 0 |
|  |  |  |  | 其他长期负债 | 88 | 0 | 0 |
| 固定资产： |  |  |  | 长期负债合计 | 90 | 0.00 | 0.00 |
| 固定资产原价 | 31 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| 减：累计折旧 | 32 | 0 | 0 | 受托代理负债： |  |  |  |
| 固定资产净值 | 33 | 0.00 | 0.00 | 受托代理负债 | 91 | 0 | 0 |
| 在建工程 | 34 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| 文物文化资产 | 35 | 0 | 0 | 负债合计 | 100 | 126929.04 | 388554.15 |
| 固定资产清理 | 38 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| 固定资产合计 | 40 | 0.00 | 0.00 |  |  |  |  |
| 无形资产： |  |  |  |  |  |  |  |
| 无形资产 | 41 | 0 | 0 | 净资产： |  |  |  |
|  |  |  |  | 非限定性净资产 | 101 | 304422.55 | 314375.43 |
| 受托代理资产： |  |  |  | 限定性净资产 | 105 | 0 | 0 |
| 受托代理资产 | 51 | 0 | 0 | 净资产合计 | 110 | 304422.55 | 314375.43 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 资产总计 | 60 | 431351.59 | 702929.58 | 负债和净资产总计 | 120 | 431351.59 | 702929.58 |

**财务负责人签字： 日期：**

**（二）业务活动表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编制单位：中西医慢病防治促进会 | | | | （截止到2018年12月31日） | | | | 单位：元 | |
| 项 目 | 行次 | 上年末数 | | | | 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 | 56840.51 | 0 | | 56840.51 | 100600 | 0 | | 100600.00 | |
| 会费收入 | 2 | 129660 | 0 | | 129660.00 | 19708.74 | 0 | | 19708.74 | |
| 提供服务收入 | 3 | 156734.95 | 0 | | 156734.95 | 141227.37 | 0 | | 141227.37 | |
| 商品销售收入 | 4 | 0 | 0 | | 0.00 | 0 | 0 | | 0.00 | |
| 政府补助收入 | 5 | 0 | 0 | | 0.00 | 0 | 0 | | 0.00 | |
| 投资收益 | 6 | 0 | 0 | | 0.00 | 0 | 0 | | 0.00 | |
| 其他收入 | 9 | 200 | 0 | | 200.00 | 10150 | 0 | | 10150.00 | |
| 收入合计 | 11 | 343435.46 | 0.00 | | 343435.46 | 271686.11 | 0.00 | | 271686.11 | |
| 二、费 用 |  |  |  | |  |  |  | |  | |
| （一）业务活动成本 | 12 | 182170.46 | 0 | | 182170.46 | 227645.03 | 0 | | 227645.03 | |
| 其中：人员费用 | 13 | 00 | 0 | | 0.00 | 0 | 0 | | 0.00 | |
| 日常费用 | 14 | 182170.46 | 0 | | 182170.46 | 227645.03 | 0 | | 227645.03 | |
| 固定资产折旧 | 15 | 0 | 00 | | 0.00 | 0 | 0 | | 0.00 | |
| 税费 | 16 | 0 | 0 | | 0.00 | 0 | 0 | | 0.00 | |
| （二）管理费用 | 21 | 63795 | 0 | | 63795.00 | 28516.2 | 0 | | 28516.20 | |
| （三）筹资费用 | 24 | 0 | 0 | | 0.00 | 0 | 0 | | 0.00 | |
| （四）其他费用 | 28 | 2359.28 | 0 | | 2359.28 | 5572 | 0 | | 5572.00 | |
| 费用合计 | 35 | 248324.74 | 0.00 | | 248324.74 | 261733.23 | 0.00 | | 261733.23 | |
| 三、限定性净资产转为非限定性净资产 | 40 | 0 | 0 | | 0.00 | 0 | 0 | | 0.00 | |
| 四、净资产变动额（若为净资产减少额，以“-”号填列） | 45 | 95110.72 | 0 | | 95110.72 | 9952.88 | 0 | | 9952.88 | |

**财务负责人签字： 日期：**

**（三）现金流量表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编制单位：中西医慢病防治促进会  截止2018年12月31日 | 截止2018年12月31日 | | | 单位：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 | 10600 | |
| 收取会费收到的现金 | | 2 | 19708.74 | |
| 提供服务收到的现金 | | 3 | 236371.26 | |
| 销售商品收到的现金 | | 4 | 0 | |
| 政府补助收到的现金 | | 5 | 0 | |
| 收到的其他与业务活动有关的现金 | | 8 | 410104.53 | |
| 现金流入小计 | | 13 | 676784.53 | |
| 提供捐赠或者资助支付的现金 | | 14 | 0 | |
| 支付给员工以及为员工支付的现金 | | 15 | 9500 | |
| 购买商品、接受服务支付的现金 | | 16 | 227645.03 | |
| 支付的其他与业务活动有关的现金 | | 19 | 557796.06 | |
| 现金流出小计 | | 23 | 794941.09 | |
| 业务活动产生的现金流量净额 | | 24 | -118156.56 | |
| 二、投资活动产生的现金流量： | |  |  | |
| 收回投资所收到的现金 | | 25 | 0 | |
| 取得投资收益所收到的现金 | | 26 | 0 | |
| 处置固定资产和无形资产所收回的现金 | | 27 | 0 | |
| 收到的其他与投资活动有关的现金 | | 30 | 0 | |
| 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 | 0 | |
| 对外投资所支付的现金 | | 36 | 0 | |
| 支付的其他与投资活动有关的现金 | | 39 | 0 | |
| 现金流出小计 | | 43 | 0.00 | |
| 投资活动产生的现金流量净额 | | 44 | 0.00 | |
| 三、筹资活动产生的现金流量： | |  |  | |
| 借款所收到的现金 | | 45 | 0 | |
| 收到的其他与筹资活动有关的现金 | | 48 | 0 | |
| 现金流入小计 | | 50 | 0.00 | |
| 偿还借款所支付的现金 | | 51 | 0 | |
| 偿付利息所支付的现金 | | 52 | 0 | |
| 支付的其他与筹资活动有关的现金 | | 55 | 0 | |
| 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 | |
| 五、现金及现金等价物净增加额 | | 61 | 0 | |

**财务负责人签字： 日期：**

五、总结和计划

2018年年度业务活动总体情况和2019年年度工作计划简要

|  |
| --- |
| 2018年北京中西医慢病防治促进会业务活动情况及2019年度工作计划 2018年是突飞猛进的一年，这一年，紧紧围绕促进会项目工作为中心，在为促进会及各项目小组提供优质服务的同时，也积极参加民政局的各项业务培训。认真组织会计核算，规范各项基础工作，并加强财务制度的内部控制。站在财务管理和战略管理的角度，以成项目中心，资金为纽带，不断提高服务质量。严格遵守管理制度，执行民政局的各项规章，认真履行职责，社会组织不同于企业，项目活动需要人员的专业性更高、更强。项目管理人员业务保到精益求精，对自己的项目认真负责。 2018年主要工作 2018年是促进会成长的一年，全年开展的项目有（1）老兵敬礼项目，（2）关爱母亲项目（3）以爱之名还你光明项目“白内障免费手术”全国公益行计划有中关村精准医学基金会温暖视觉专项基金管理委员会具体执行，联合以北京同仁眼科医院为主的全国20多家三甲医院眼科30名专家，向社会各界公开资金募集，截至2018年底，为全国范围内符合条件的100名白内障患者免费实施手术。 2018年是奠定基础的一年，学习的一年，协会工作需要更加专业的管理人员，这就使我们必须加强学习业务知识，财务更需要对项目核算精益求精。2018年财务部按照《民非企业会计制度》的要求着手进行的会计模块的初始化工作，对会计科目，核算项目，部门设置，会计报表等格式，按照民非会计制度的规定，并针对平时会计的核算，归集和分配，目前虽然会计软件版本较低，但经过分配后基本能够满足核算要求。预计2019年随着促进会的发展本年的慈善活动逐渐增加，各部门应全力配合协会的发展，对人员的专业性要求也会越来越高，我们会组织员工加强业务练兵增长专业知识。 2019年工作计划 2019年是走向成熟的一年，对财务部要求会更加严格，专业性更强，促进会全体人员会努力提高业务水平。积极进取，强化监督管理职能，有力保证工作的有序进行。一是继续按照章程规定，做好公益慈善类学术研讨，发挥行业优势，为实现“健康中国2030”奋斗目标而努力。二是积极开展业务活动，让社会各界爱心人士能凝聚社会力量积极参与到公益行动。三是提供内部管理，优化内部结构，为促进会的全面发展注入新活力，不断推动促进会向好向上发展。 |

六、其他需要说明情况

|  |
| --- |
| 本促进2018年末应收款项389734.55元，主要是关联单位间的资金往来，其中应收到捐赠款90000元，应收到付中关村精准医学基金会往来资金310000元（支付410000，收100000），点亮蓝灯童心共融关爱自闭症儿童幕田峪长城公益活动门票（基金会垫付）10260元。 2019年我们会更加努力地开展会业务活动，进一步扩大促进会影响力，为社团事业做出更大的贡献。 |

七、监事会意见

|  |
| --- |
| 监事意见：监事会认为北京中西医慢病防治促进会2018年严格按照该促进会章程业务范围开展活动，无违法违纪行为，符合财务规定，希望继续保持。 2019年会业务活动逐步展开，面临的困难和机遇并存，业务发展形势和全方位的管理工作任务依然繁重，请继续保持高度的热情投入到下一阶段的工作中。 |

**八、业务主管单位审查意见**

|  |
| --- |
|  |

日期:

业务主管单位签章：

**九、登记管理机关审查意见**

|  |
| --- |
| 不合格 |

一、内部治理情况

**（一）理事会人员情况**

注：如贵会设立常务理事会，请将常务理事会成员放在表格中最前面

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **社团职务** | **性别** | **出生年月** | **政治面貌** | **现职/离退休** | **工作单位** | **单位性质** | **职务** | **级别** | **审批状态** | **批准时间** | **是否领薪** |
| 1 | 蔡顺利 | 常务副理事长(常务副会长、常务副主席) | 男 | 1955-04-21 | 中共党员 | 现职 | 清大德仁科技有限公司 | 民营企业 | 副总经理 |  |  |  | 否 |
| 2 | 何青 | 理事长(会长、主席) | 女 | 1969-10-15 | 群众 | 现职 | 中视财富国际文化传媒（北京）有限公司 | 民营企业 | 总经理 |  |  |  | 否 |
| 3 | 李明霞 | 副理事长(副会长、副主席) | 女 | 1965-09-18 | 共青团员 | 现职 | 御康名医(北京)健康医疗研究院 | 民营企业 | 院长 |  |  |  | 否 |
| 4 | 汪永平 | 副理事长(副会长、副主席) | 男 | 1969-03-12 | 共青团员 | 现职 | 大包会(北京)展览有限公司 | 民营企业 | 总经理 |  |  |  | 否 |
| 5 | 刘林 | 副理事长(副会长、副主席) | 男 | 1969-09-13 | 中共党员 | 现职 | 中西医肿瘤防治专家委员会 | 民营企业 | 副秘书长 |  |  |  | 否 |
| 6 | 何勇 | 秘书长 | 男 | 1973-03-29 | 中共党员 | 现职 | 中关村精准医学基金会 | 其他 | 副社长 | 无 | 已完成审批 | 2016-03-03 | 是 |
| 7 | 温健民 | 理事长(会长、主席) | 男 | 1957-03-04 | 中共预备党员 | 现职 | 幸福财富(北京)自然科学研究院 | 民营企业 | 副院长 |  |  |  | 否 |
| 年度社团理事会（ 7 ）人，常务理事会（ 1 ）人，负责人（ 7 ）人，其中70岁以上负责人（ 0 ）人。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 领导干部兼职情况： | | | | | | | | | | | | | | |
| 现职 ：公务员兼职：县处级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；厅局级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；省部级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 离退休：公务员兼职:乡科级和乡科级以下（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；县处级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；厅局级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；省部级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 事业单位人员兼职：（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 国有企业人员兼职：（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人。 | | | | | | | | | | | | | | |

**（二）监事会人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **社团职务** | **性别** | **出生年月** | **政治面貌** | **现职/离退休** | **工作单位** | **单位性质** | **职务** | **级别** | **审批状态** | **批准时间** | **是否领薪** |
| 1 | 苗小芹 |  | 女 | 1979-02-25 | 共青团员 | 现职 | 全国中医药心脑血管康复专业委员会 |  | 主任 |  |  |  | 否 |
| 2 | 戴艳 |  | 女 | 1964-12-18 | 共青团员 | 现职 | 中关村中美精准医学研究院 |  | 主任 |  |  |  | 否 |
| 3 | 张红梅 |  | 女 | 1979-09-01 | 共青团员 | 现职 | 中关村精准医学基金会 |  | 办公室主任 |  |  |  | 否 |
| 4 | 张宝玲 |  | 女 | 1963-03-06 | 共青团员 | 现职 | 中医经方医学专业委员会 |  | 主任 |  |  |  | 否 |
| 5 | 孙海珍 |  | 女 | 1978-06-21 | 共青团员 | 现职 | 中视财富国际文化传媒(北京)有限公司 |  | 财务 |  |  |  | 否 |
| 现职 ：公务员兼职：县处级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；厅局级（0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；省部级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人； | | | | | | | | | | | | | |
| 离退休：公务员兼职：乡科级和乡科级以下（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；县处级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；厅局级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；省部级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人。 | | | | | | | | | | | | | |
| 事业单位人员兼职：（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人； | | | | | | | | | | | | | |
| 国有企业人员兼职：（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人； | | | | | | | | | | | | | |

**（三）名誉职务人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **社团职务** | **性别** | **出生年月** | **政治面貌** | **现职/离退休** | **工作单位** | **单位性质** | **职务** | **级别** | **审批状态** | **批准时间** | **是否领薪** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 现职 ：公务员兼职：县处级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；厅局级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；省部级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人； | | | | | | | | | | | | | |
| 离退休：公务员兼职：乡科级和乡科级以下（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；县处级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；厅局级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人；省部级（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人； | | | | | | | | | | | | | |
| 事业单位人员兼职：（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人； | | | | | | | | | | | | | |
| 国有企业人员兼职：（ 0 ）人，其中完成审批（ 0 ）人； | | | | | | | | | | | | | |

二、分支机构、实体机构情况

**（一）分支机构情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | | |
| 住　　所 |  | | 机构类型 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | 社团职务 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 产生程序 | 年月日 第（）届（）次理事会（常务理事会）表决通过 | | | |
| 活动情况 |  | | | |

**（二）实体机构情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 注册资金（元） | 设立时间 | 持股比例 | 上年度返还给社团税后利润（元） |
| 1 |  |  |  | % |  |

**（三）境外分支机构表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 所在国家地区 | 机构类型 | 设立时间 | 工作内容 | 外派工作人员数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

三、**本年度收入情况**

**（一）会费**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会费收取 | 收取会费 | | | | | | |
| 制定或修改会费标准的会议情况 | 会议名称 | 年会 | | | | | |
| 会议时间 | 2018-01-01 | | 表决方式 | | 举手 | |
| 会费收缴 | 总额（元） | | 19708.74 | | 收缴率（%） | | 100.00 |
| 会费标准：  （元） | 个人会员：1000.00 单位会员：100000.00 | | | | | | |
| 理事：0 常务理事：50000.00 | | | | | | |
| 副会长：0 会长：0 | | | | | | |
| 其他（请注明）：无 | | | | | | |

**（二）接受捐赠资助和使用情况（单位：人民币元）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项 目** | **现金** | **非现金折合** | **合计** |
| 本年度捐赠收入 | 100600.00 | 0 | 100600.00 |
| （一）来自境内的捐赠 | 100600.00 | 0 | 100600.00 |
| 其中：来自境内自然人 | 98100.00 | 0 | 98100.00 |
| 来自境内组织 | 2500.00 | 0 | 2500.00 |
| （二）来自境外的捐赠 | 0 | 0 | 0.00 |
| 其中：来自境外自然人 | 0 | 0 | 0.00 |
| 来自境外组织 | 0 | 0 | 0.00 |
| 主要用途和使用情况 | 2018年度接受北京贝亿医疗器械有限公司捐赠款及接受个人孙德海捐赠款，用于乳腺癌防治项目。 | | |

**（三）接受政府资助、政府购买、承办委托收入**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **金额（元）** | **提供资助单位** | **资助方式** | **模式** | **绩效评价** |
|  |  |  |  |  |  |

注：“绩效评价”一栏请填购买主体对项目的评价，并附证明材料，于年检盖章时一并提交我办

四、开展活动情况

**（一）开展业务活动情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动名称 | 活动类型 | 活动次数 | 批准单位 | 服务对象 | 活动支出（元） |
| 1 | 点亮蓝灯童心共融关爱自闭症儿童幕田峪长城公益活动 | 公益活动 | 1 | 无 | 其他 | 10260 |
| 2 | 2018中西医乳腺癌防治全国专家委员会成立大会 | 论坛研讨 | 4 | 无 | 其他 | 28810 |
| 3 | 龙瑞亚文化发展有限公司自然疗法会议 | 交流合作 | 2 | 无 | 企业 | 89386 |

注：该表请认真填写，作为社团开展活动评价标准，至少填写3项

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（二）2018年度开展专项活动情况** | | |
| 1 | 项目名称： |  |
| 项目类别： |  |
| 项目地点： |  |
| 活动类型： |  |
| 项目支出（元）： |  |
| 项目内容简述： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（三）计划2019年度开展专项活动情况** | | |
| 1 | 项目名称： |  |
| 项目类别： |  |
| 项目地点： |  |
| 活动类型： |  |
| 项目支出（元）： |  |
| 项目内容简述： |  |

**2、参与脱贫攻坚和精准救助情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 | | 北京中西医慢病防治促进会 | | | | | | | | | | |
| 本年度是否参与脱贫攻坚和精准救助 | | 〇 是 ⊙ 否 | | | | 是否召开理事会研究 | | | | 〇 是 ⊙ 否 | | |
| 本年度未参与脱贫攻坚和精准救助原因 | | 无 | | | | | | | | | | |
| 本年度参与脱贫攻坚和精准救助项目（多个项目可插页） | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 帮扶领域 |  | | | 受援地区 | | | |  | | | | |
|  | | | | |
| 是否北京精准救助 | | | | ⊙ 是 〇 否 |
| 项目概述  （帮扶对象、  帮扶内容、  社会效益等） |  | | | | | | | | | | | |
| 项目投入 | 投入资金：万元 | | | | 投入人力： 人次 | | | | 投入物资： 万元 | | | |
| 联系人： | | | 何勇 | | | | 联系方式: | | | | 18515558666 | |

**填表说明：**

1.本年度参与脱贫攻坚和精准救助项目”，参与脱贫攻坚和精准救助的社会组织需填写，未参与的不用填写。

2.援助京外省区的项目，受援地区选择“京外省区”，下拉菜单包括：河北、内蒙古、西藏、新疆、青海、湖北、河南，以及我国其他省、自治区、直辖市。下划线处填写具体地点。

北京市精准救助项目，受援地区选择“北京（精准救助）”。

3.援助京外省区的项目，帮扶领域包括：产业帮扶、就业帮扶、教育帮扶、健康帮扶、志愿帮扶、异地扶贫帮扶、生态环境治理、其他帮扶。

北京市精准救助项目，帮扶领域包括：助医、助学、助就业、助生活、志愿服务、其他等。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3、2019年度社会组织参与脱贫攻坚和精准救助计划** | | | | | | | | | | | | |
| 社会组织名称 | | 北京中西医慢病防治促进会 | | | | | | | | | | |
| **2019年度是否有参与脱贫攻坚和精准救助计划：** | | 〇 是 ⊙ 否 | | | | 是否召开理事会研究 | | | | 〇 是 ⊙ 否 | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| 2019年度计划参与脱贫攻坚和精准救助项目（多个项目可新增） | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 帮扶领域 |  | | | 受援地区 | | | |  | | | | |
|  | | | | |
| 是否北京精准救助 | | | | ⊙ 是 〇 否 |
| 项目概述  （帮扶对象、帮扶内容、社会效益等） |  | | | | | | | | | | | |
| 项目投入 | 投入资金：万元 | | | | 投入人力： 人次 | | | | 投入物资： 万元 | | | |
| 联系人： | | | 何勇 | | | | 联系方式: | | | | 185155586666 | |
| 填表说明: 1. 2019年度参与脱贫攻坚和精准救助计划须召开理事会研究。 | | | | | | | | | | | | |

2.援助京外省区的项目，受援地区选择“京外省区”，下拉菜单包括：河北、内蒙古、西藏、新疆、青海、湖北、河南、北京，以及我国其他省、自治区、直辖市。下划线处填写具体地点。

北京市精准救助项目，受援地区选择“北京（精准救助）”。

3.援助京外省区的项目，帮扶领域包括：产业帮扶、就业帮扶、教育帮扶、健康帮扶、志愿帮扶、异地扶贫帮扶、生态环境治理、其他帮扶。

北京市精准救助项目，帮扶领域包括：助医、助学、助就业、助生活、志愿服务、其他等。

五、人力资源情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 从业人员 | 从业人员总数 | | | | | 全职 人 | | | | | | | | | | 兼职（5） 人 | | | | |
| 9人 | | | | | 专职（4） 人 | | | | | | 负责人 | | | | | | | 工作  人员 | |
| 男 | 女 | | | | 负责人 | | | 工作人员 | | |
| 4 人 | 5 人 | | | | 0 人 | | | 4 人 | | | 3 人 | | | | | | | 5 人 | |
| 户籍 | 京籍 | 3人 | | | | 非京籍 | | | | | | 6人 | 境外人员 | | | | | | 0人 | |
| 学历结构 | 博士及以上 | | | | | 1 人 | | | 硕士（含在职研究生） | | | | 1人 | | | 本科 | | | 7人 | |
| 大专 | 0人 | | | | 中专 | | | 0人 | | | 高中及以下 | | | | 0人 | | | | |
| 职称结构 | 高级职称 | 0人 | | | | 中级职称 | | | 2人 | | | 初级职称 | 0人 | | | 无职称 | | | 7 人 | |
| 其中：高级社工师 | | | | | 0 人 | | | 社工师 | | | 0 人 | 助理社工师 | | | | | | 0 人 | |
| 年龄结构 | 35岁（含）及以下 | | 3 人 | | | | 35岁以上-60岁（含） | | | 5 人 | | | 60岁以上 | | | | | 1 人 | | |
| 在本单位工作年限 | 1年以内（含）的 | | | | | 1年至3年（含）的 | | | | | | 3年至10年（含）的 | | | 10年以上的 | | | | | |
| 1 | | | | | 6 | | | | | | 2 | | | 0 | | | | | |
| 工资薪酬 | 执行工资制度 | | | 参照全额拨款事业单位 | | | | 年工资总额 | | | 0元 | | | 专职人员工资总额 | | | | | | 0 元 |
| 其他人员工资总额 | | | | 0元 | | | | | | 从业人员平均年工资 | | | | | | 0元 | | | |
| 社会保障 | 签订劳动合同 | | | | | 4 人 | | | | | | 参加社会保险 | | | | 4 人 | | | | |
| 参加商业保险 | | | | | | | | | | 0 人 | | | | | | | | | |
| 志愿者情况 | 志愿者岗位数 | | | | | 0个 | | | | | | 志愿者人数 | | | | 4 人 | | | | |
| 志愿者服务人次数 | | | | | 50人次 | | | | | | 志愿服务时间 | | | | 150小时 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人事档案存放 | 京籍 | 人才中心 | 职介中心 | 街道社保所 | 原工作单位 | 毕业院校 | 无档案 |
| 3 人 | 0 人 | 0 人 | 3 人 | 0 人 | 3 人 |
| 非京籍 | 人才中心 | 职介中心 | 原籍 | 毕业院校 | 无档案 |  |
| 6 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织信息 | | | | | | | |
| 社会组织名称 | 北京中西医慢病防治促进会 | 社会组织分类 | | 社团 | 社会组织统一信用代码 | | 511100003354687999 |
| 从业人员总数 | 13 | 负责人姓名 | | 何青 | 联系方式 | | 18515558666 |
| 从业人员青年人数 | 5 | 28周岁以下团员人数 | | | | | 0 |
|  |  | 年满18周岁至35周岁青年人数 | | | | | 5 |
| 从业人员中民主党派人数 | 0 | 从业人员中少数民族人数 | | 0 | 从业人员中女性总数 | | 10 |
| 是否建立工会 | 〇是⊙否 | 是否建立团组织 | | 〇是⊙否 | 是否建立妇联 | | 〇是⊙否 |
| 党建指导员 | | | | | | | |
| 是否派驻党建指导员 | ☑是□否 | | | | | | |
| 党建指导员 | 何颖 | 联系电话 | 13370157572 | | 联系邮箱 | fs0@zgcngo.org | |

六、党建工作情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 党组织信息 | | | | | | |
| 是否建立党组织 | ⊙是〇否（未建党组织原因） | | |  | | |
| 党组织名称 | 中关村社会团体流动党员第五联合党支部 | | 隶属的上级党组织名称 | | | 中共北京市行业协会商会综合委员会 |
| 党组织类别 | 联合党支部 | | 党组织成立时间 | | | 2016-12-30 |
| 党组织书记 | 杨国满 | 联系电话 | 13811465862 | | 联系邮箱 | 13811465862@139.com |
| 党组织联系人 | 何颖 | 联系电话 | 13370157572 | | 联系邮箱 | fso@zgcngo.org |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 党员信息 | | | | | | | | | | | | | |
| 党员总体情况 | | | 党员总数 | 2 | | 党员中  专职人员 | | 2人 | | 党员中  兼职人员 | | 0人 | |
|  | | | 流动党员数 | 0人 | | 正式党员 | | 2人 | | 预备党员 | | 人 | |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 出生日期 | 学历 | 党组织关系所在支部 | 人员类别 | 加入党组织日期 | | 转为正式党员日期 | 工作岗位 | 党内职务 | | 行政职务 |
| 何勇 | 男 | 汉族 | 1973-03-29 | 博士研究生 | 中关村精准医学基金会 | 正式党员 | 1990-10-01 | | 1991-10-01 | 民办非企业管理岗位 | 党支部书记 | | 副理事长 |
| 陈勇 | 男 | 汉族 | 1977-06-08 | 大学 | 中关村精准医学基金会 | 正式党员 | 1996-12-01 | | 1997-12-01 | 民办非企业管理岗位 | 党支部副书记 | | 副秘书长 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 党建活动开展情况 | | | | |
| 党组织活动场所 | 有无15.00平方米 | 党组织活动经费 | | 有无0.10万元 |
| 党组织活动经费保障情况 | 上级拨付管理费用列支自筹其它: | | | |
| 党组织组建以来  发展党员情况 | 积极分子 | 0人 | 发展对象 | 0人 |
| 预备党员 | 0人 | 转正 | 0人 |
| 年度组织生活 | 党员大会 | 0次 | 支委会 | 0次 |
| 组织生活会 | 0次 | 党课 | 0次 |
| 是否开展党建工作培训 | ☑是□否 | | | |
| 党建品牌活动  （简述特色、做法） | 无 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织及党组织所获主要荣誉 | | | | |
| 时间 | 所获奖项 | 获奖原因 | 颁奖单位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |

填表说明：

1.从业人员是指在秘书处等内设机构的全职工作人员；

2.党组织名称、上级党组织名称请严格按照党组织成立批复红头文件填写；

3.流动党员是指由于就业或居住地变化等原因，在较长的时间内无法正常参加正式组织关系所在党组织活动的党员。

4.党建指导员

“是否派驻党建指导员”，选“是”须填写党建指导员相关信息，选“否”不用填写。

5.党组织信息

“是否建立党组织”，选“是”须填写党组织相关信息，选“否”不用填写；

6.党员信息

党员总数=专职党员+兼职党员=正式党员+预备党员，流动党员数应不大于党员总数。

党员详细信息列表需填写的党员信息行数应与党员总数相等。

党员详细信息列表中涉及“是”或“否”的选项，选“否”后相关信息不用填写。

7.党建活动开展情况

“党组织组建以来发展党员情况”、“年度组织生活”，未建立党组织的不用填写。

8.从业人员青年人数是指18-35周岁的青年人数；28周岁以下团员人数是指计入共青团，具有团籍的人数；年满28周岁至35周岁以下团员人数是指加入共青团且保留团籍的党员（一般是专、兼职团干部）。

**七、国际交流与合作情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 |  | | |
| 外籍工作人员数： |  | 分支（代表）机构负责人数： |  |
| 志愿者人数： |  | 其他： |  |
| 本年度参加国际会议情况： |  | 主办（联合主办）： |  |
| 承办（联合承办）： |  | 参与次数： |  |
| 是否举办外文网站： | 是 否 | 外文网站数量： |  |
| 网站使用语言： |  | | |
| 是否举办外文刊物： | 是 否 | 外文刊物数量： |  |
| 刊物使用语言： |  | | |
| 组织或者参与出访团组共计（）个，本单位共计（）人次出访。 | | | |

（一）国际合作项目（最主要的三项）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 境外合作方 | | 项目资金  （单位：人民币元） | | 项目形式 | 项目实施时 间（年月） | 项目实施国家（地区） |
| 组织类型 | 所在国家（地区） | 中方 | 外方 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（二）参加国际会议（最主要的三项）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 会议名称 | 会议时间 | 会议地点 | 会议类型 | 主办单位名称 | 我方经  费来源 | 项目实施国家 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

（三）参加国际组织（最主要的三个）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | 担任职务情况 | |
| 职务类型 | 任职起止时间 |
| 1 |  |  |  |  |  | 至 |

（四）组团出国（境）访问（最主要的三次）

| 序号 | 出访国家或地区 | 出访时间 | 出访人数（人） | 出访目的 | 经费来源 | 境外邀请单位名称 | 批准机关 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

近三年以来对外活动的主要成绩和典型案例

|  |
| --- |

学术性社团附加表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会 员 | 会员中专业人士占比 | | 0% | 理事长由本领域专家担任 | | | 〇 是 ⊙ 否 |
| 学术资源 | 是否公开发行 | 否 | 期刊类型 |  | 收入所占比重 | % | |
| 科普宣传 | 类型 | 其他 | 次数 | 0 | 受益人次 | 0 | |
| 科技交流 | 类型 | 国内会议 | 次数 | 0 | 派出访问团（0 ） 个 | 接待访问团（0） 个 | |
| 国内会议（ 0 ）次 | | | | 国际会（ 0 ）次 | | |
| 提供服务 | 培训（ 0 ）期 | | 讲座（ 0 ）期 | | 展览（ 0）期 | | |
| 举办考试（ 0 ）期， | | 提供专业咨询（ 0 ）次 | | 接受政府部门委托项目（ 0 ）项 | | |
| 参考人数（ 0 ） | |
| 技术合同（ 0）个 | | 技术交易（ 0 ）个 | | 向政府部门提供专业意见（ 0 ） 项 | | |
| 技术推广 | 技术推广（ 0 ） 项 | | 是否设立奖励基金 | | 〇 是 ⊙否 | | |

公益慈善类社团附加表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内部募捐  情况 | 次数 | 内部救助（次） | | 0 | | | | | | | |
| 外部救助（次） | | 0 | | | | | | | |
| 接受  捐赠  情况 | 现金（元） | 0 | | | 其中定向捐赠占比（%） | | | 0 | | | |
| 非现金（元） | 0 | | | 其中定向捐赠占比（%） | | | 0 | | | |
| 合计 | 0 | | | 合计 | | | 0 | | | |
| 是否与捐赠方签署捐赠协议 | | | | | 〇 是 ⊙ 否 | | | | | |
| 公益  捐赠  使用  情况 | 用于公益事业支出（元） | | 0 | | | 占比% | | | | 0 | |
| 用于工作人员工资福利支出（元） | | 0 | | | 占比% | | | | 0 | |
| 用于行政办公支出（元） | | 0 | | | 占比% | | | | 0 | |
| 用于其他支出（元） | | 0 | | | 占比% | | | | 0 | |
| 合计 | | 0 | | | 合计 | | | | 0 | |
| 服务  情况 | 社工服务 | | | | 参与人次  （人次） | | 0 | | 累计服务时间  （小时） | | 0 |
| 志愿服务 | | | | 参与人次  （人次） | | 0 | | 累计服务时间  （小时） | | 0 |
| 其他服务 | | | | 参与人次  （人次） | | 0 | | 累计服务时间  （小时） | | 0 |
| 资质情况 | 公益性捐赠税前扣除资格 | 〇 是 ⊙ 否 | | | | | | | | | |

**（四）业务活动开展情况**

**1、本年度公益慈善项目开展情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本年度共开展了（0）项公益慈善项目，具体情况如下：** | | | | | |
| **项目名称 ：** | |  | | | |
| **本年度是否开展了公开募捐：** | | | | 是 否 | |
| **开展公开募捐的起始时间：** | | | |  | |
| **本年度是否进行了专项审计：** | | | | 是 否 | |
| **该项目是否与房地产开发企业或金融机构合作开展的购房补贴（资助）活动：** | | | | | 是 否 |
| **项目本年度收入：** | | | **人民币元** | | |
| **项目本年度支出：** | | | **人民币元** | | |
| **运作模式: 资助 运作 混合** | | | | | |
| **服务对象:** | | | | | |
| 所有人 儿童 老人 某类特殊人群 少数族裔 残疾人 妇女 某种病种人群 其他 | | | | | |
| **服务领域:** | | | | | |
| 体育 教育 医疗卫生 文化艺术 社会服务 科学研究 生态环境 灾害救助 法律与公民权利 政府倡导 公益事业发展 志愿服务 扶贫及社区发展 其他 | | | | | |
| **服务地区:** | | | | | |
| 境外 全国 北京市 天津市 河北省 黑龙江 吉林省 辽宁省 内蒙古自治区 山西省 上海市 江苏省 浙江省 湖北省 河南省 山东省 江西省 福建省 湖南省 广东省 广西壮族自治区 云南省 贵州省 四川省 重庆市 海南省 西藏自治区 陕西省 甘肃省 新疆维吾尔自治区 青海省 宁夏回族自治区 安徽省 深圳市 大连市 青岛市 宁波市 厦门市 | | | | | |
| **项目介绍：** |  | | | | |

**（多项活动可新增）**

**说明：1、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、上述项目应当包括专项基金开展的公益项目。**

（十）慈善组织公开募捐备案情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 是否在登记的民政部门进行了募捐方案备案 是 否 | | | |
| 募捐方案的活动名称 |  | | |
| 备案编号 |  | 备案时间 |  |
| 是否在异地开展募捐 | 是 否 | 开展异地募捐是否向所在地民政部门报送了募捐方案 | 是 否 |
| 是否开展互联网募捐 | 是 否 | | |
| 开展互联网募捐请填写募捐平台名称 |  | | |

中关村社会组织专项活动情况统计表一

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承接政府购买项目情况 | 项目名称 | 购买单位 | 资金额（万元） | 完成情况 |
|  |  |  |  |
| 自主创新  情况 | 标准制定 | 标准名称 | 授权单位 | 应用领域 |
|  |  |  |
| 专利申请 | 专利名称 | 授权单位 | 经济效益（万元） |
|  |  |  |
| 科研成果 | 成果名称 | 转化情况 | 经济效益（万元） |
|  |  |  |

中关村社会组织专项活动情况统计表二

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经济活动  情况 | 组织商洽  活动 | 活动名称 | 参加单位个数 | 签订项目数 | 合同或意向金额  （万元） |
|  |  |  |  |
| 协助企业  融资 | 获得资金企业数 | | 融资总额（万元） | 融资主要来源 |
|  | |  |  |
| 组织展览  展示 | 参加单位数 | | 观众人数 | 经济或社会效益 |
|  | |  |  |
| 享受优惠  政策情况 | 政策名称（注明文号） | | | 具体落实情况 | |
|  | | |  | |
| 税收优惠  情况 | 年度总收入（元） | | 应税额（元） | 减免额（元） | 纳税额（元） |
|  | |  |  |  |