

# 基金会 年度工作报告书 (2021年度)

单位名称 浙江杭州医学院教育基金会 (盖章)

统一信用代码 53330000MJ8741275H

填写日期 2022-04-25

浙江省民政厅制

# 浙江杭州医学院教育基金会

## 2021年度工作报告书

本基金会按照《中华人民共和国慈善法》《基金会管理条例》及相关规定，编制（2021）年度工作报告。基金会理事会及理事、监事保证年度工作报告内容真实、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：

### 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）专职工作人员情况
- （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、代表机构内设机构基本情况

#### 三、财务会计报告

- （一）资产负债表
- （二）业务活动表
- （三）现金流量表
- （四）应收账款及客户
- （五）预付账款及客户
- （六）应付账款及客户
- （七）预收帐款及客户
- （八）管理费用明细

#### 四、业务活动开展情况

- （一）接受捐赠情况、大额捐赠收入情况
- （二）公开募捐情况（具有公开募捐资格的基金会填写）
- （三）公益事业支出情况/慈善活动支出和管理费用情况
- （四）公益慈善项目开展和公开募捐活动备案情况
  - 1、本年度公益慈善项目开展情况
  - 2、本年度公益慈善项目开展情况
  - 3、本年度开展的乡村振兴重点支持地区活动情况
- （五）由基金会作为受托人的慈善信托情况（认定为慈善组织的基金会填写）
- （六）关联方关系及其交易
- （七）年度工作总结

五、接受监督、管理的情况

- (一) 年检年报及整改情况
- (二) 评估情况
- (三) 税收优惠政策获得情况

(四) 行政处罚情况

六、保值增值投资活动情况

- (一) 购买资产管理产品情况
- (二) 持有股权的实体情况
- (三) 委托投资情况

七、信息公开情况

八、监事意见

九、业务主管单位意见

十、登记管理机关审核意见

## 一、基本信息

基金会名称	浙江杭州医学院教育基金会		
统一社会信用代码	53330000MJ8741275H		
业务范围	教育与科研、人才引进与对外交流、校园基本建设、奖助学金、学生活动等。		
基金会类型	<input type="checkbox"/> 公募基金会 <input checked="" type="checkbox"/> 非公募基金会		
是否慈善组织	慈善认定	认定（登记）为慈善组织时间	2017-12-14
是否取得公开募捐资格证书	否	取得证书时间	
成立时间	2016-12-26	原始基金数额	200.0000万元
业务主管单位	浙江省卫生健康委员会		
基金会住所	浙江杭州市临安区锦南街道颐康街8号杭州医学院临安校区图书馆508室		
电子邮箱		传真	
秘书长	姓名	移动电话	电子邮箱
	胡雯斐	135****0725	
年报工作联系人	姓名	移动电话	电子邮箱
	金佳琪	131****9233	
新闻发言人	姓名	移动电话	电子邮箱
	姚乐	139****7588	
理事长姓名		邵利明	
理事长证件类型	身份证	理事长证件号码	330304****0305****
		理事长手机	136****2316
理事数		14	
监事数	2	负责人数（理事长、副理事长、秘书长）	6
专职工作人数	1	举办刊物情况	否
会计师事务所名称		审计意见类型	
审计报告出具日期		审计报告编号	
党建工作机构			

## 二、机构建设情况

### (一) 理事会召开情况

#### 本年度共召开（6）次理事会

本基金会于2021-04-28 日召开（2）届（0）次理事会议	
会议时间	2021-04-28
会议地点	杭州医学院临安校区图书馆510室
会议议题	
出席理事名单	
未出席理事名单	
出席监事名单	
未出席监事名单	
会议决议	
应到人数	0
实到人数	0
理事会成员参会比例	0%
本基金会于2021-09-06 日召开（2）届（0）次理事会议	
会议时间	2021-09-06
会议地点	杭州医学院临安校区图书馆510室
会议议题	
出席理事名单	
未出席理事名单	
出席监事名单	
未出席监事名单	
会议决议	
应到人数	0
实到人数	0
理事会成员参会比例	0%
本基金会于2021-11-20 日召开（2）届（0）次理事会议	
会议时间	2021-11-20
会议地点	线上会议

会议议题	
出席理事名单	
未出席理事名单	
出席监事名单	
未出席监事名单	
会议决议	
应到人数	0
实到人数	0
理事会成员参会比例	0%
本基金会于2021-05-29 日召开（2）届（0）次理事会议	
会议时间	2021-05-29
会议地点	线上会议
会议议题	审议《浙江杭州医学院教育基金会捐赠项目管理办法》
出席理事名单	
未出席理事名单	
出席监事名单	
未出席监事名单	
会议决议	
应到人数	0
实到人数	0
理事会成员参会比例	0%
本基金会于2021-06-14 日召开（2）届（0）次理事会议	
会议时间	2021-06-14
会议地点	线上会议
会议议题	
出席理事名单	
未出席理事名单	
出席监事名单	
未出席监事名单	
会议决议	
应到人数	0
实到人数	0
理事会成员参会比例	0%
本基金会于2021-06-25 日召开（2）届（0）次理事会议	

会议时间	2021-06-25
会议地点	线上会议
会议议题	审议《关于成立杭州医学院首届博爱奖评审监督委员会的通知》文件
出席理事名单	
未出席理事名单	
出席监事名单	
未出席监事名单	
会议决议	
应到人数	0
实到人数	0
理事会成员参会比例	0%

(二) 理事会成员情况

序号	姓名	性别	出生日期	理事会职务	证件类型	证件号码	手机	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和补贴(人民币元)	领取报酬事由	是否为党政机关、企事业单位(离退休干部)	退(离)休干部是否办理备案手续
1	姚乐	男	1981-06-30	理事	身份证	33012419**** **** **	1357**** 050	3	2021-06-21至	0.00	无	否	
2	邵利明	男	1980-03-05	理事长	身份证	33030419**** **** **	1365**** 316	3	2021-08-12至	0.00	无	是	否
3	沈曦	男	1970-04-19	理事	身份证	33010619**** **** **	1386**** 989	3	2021-08-12至	0.00	无	否	
4	徐青	男	1983-02-16	理事	身份证	33108219**** **** **	1598**** 686	3	2021-08-12至	0.00	无	否	
5	徐秀芳	女	1973-10-01	理事	身份证	33072119**** **** **	1351**** 988	3	2021-08-12至	0.00	无	否	
6	黄学忠	男	1969-08-28	理事	身份证	33010219**** **** **	1385**** 121	3	2021-08-21至	0.00	无	否	
7	黄菊英	女	1972-11-10	理事	身份证	33060219**** **** **	1805**** 539	3	2021-08-21至	0.00	无	否	



8	胡雯斐	男	1984-03-28	秘书长	身份证	33072419**** **** **	1358**** 608	3	2021-08-12至	0.00	无	否	
9	俞晓峰	男	1979-08-04	理事	身份证	33012519**** **** **	1351**** 725	2	2021-08-21至	0.00	无	否	

10	蒋剑锋	男	1979-10-28	理事	身份证	33072419**** **** **	1358**** 965	3	2021-08-21至	0.00	无	否
11	孟旭莉	女	1967-05-26	副理事长	身份证	33030219**** **** **	1375**** 802	3	2021-08-12至	0.00	无	否
12	陈海斌	男	1969-08-08	副理事长	身份证	33011019**** **** **	1390**** 556	2	2021-08-12至	0.00	无	否
13	冯汝章	男	1964-03-19	副理事长	身份证	33062519**** **** **	1885**** 788	2	2021-08-12至	0.00	无	否
14	吕紫萱	女	1993-08-25	副理事长	身份证	81000019**** **** **	1860**** 445	3	2021-08-12至	0.00	无	否

(三) 监事情况

序号	姓名	性别	出生日期	证件类型	证件号码	手机	监事类型	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和补贴(人民币元)	领取报酬和补贴事由	是否为党政机关、企事业单位(离退休)干部	退(离)休干部是否办理备案手续
1	沈懋法	男	1964-09-05	身份证	33010219**** **** **	1385**** 234	监事1	3	2021-08-12至2026-08-12	0.00	无	否	
2	胡小青	女	1968-03-22	身份证	33050219**** **** **	1358**** 508	监事1	3	2021-08-12至2026-08-12	0.00	无	否	

(四) 专职工作人员情况

本机构共有专职工作人员(1)位。请填写秘书长及以下专职工作人员,如果理事、监事中有专职在基金会工作的,也需填写。

姓名	性别	政治面貌	出生日期	学历	所在部门及职务	党组织关系所在党支部名称	本年度在基金会领取的报酬和补贴(人民币元)
夏燕华	女	群众	1973-10-04	大学本科教育	计划财务处		

### (五) 内部制度建设

项目管理	项目管理制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
专项基金、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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无					
	代表机构管理制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
	持有股权的实体机构管理制度	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无					
内设机构制度	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无						
证书印章管理	法人证书保管、使用管理制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无			保管在	办公室（秘书处）处	
	印章保管、使用管理制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无			保管在	办公室（秘书处）处	
工作人员管理	人事管理制度	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无			专职工作人员签订聘用合同人数	0	
	专职工作人员参加社会保险人数	失业保险	0	养老保险	0	医疗保险	0
		工伤保险	0		生育保险	0	
	奖惩制度	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无			业务培训制度	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无	
志愿者管理	志愿者管理制度	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无			志愿者数	0	
财务和资产管理	财务管理制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
	资产管理制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
	人民币开户银行及账号（列出全部账号）	宁波银行杭州城西支行71070122000216447					
	外币开户银行及账号（列出全部账号）	无					
	使用票据种类	<input type="checkbox"/> 行政事业性收费票据 <input checked="" type="checkbox"/> 捐赠收据 <input type="checkbox"/> 税务发票 <input type="checkbox"/> 其他					

财务和资产管理	财会人员	姓名	岗位	是否持有会计证	专业资格	证件类型	证件号码	手机
		夏燕华	会计	是	高级会计师	身份证	330106****1004****	139****3000
		周红莲	出纳	是	会计师	身份证	3307021****112****	1370****328
信息公开	信息公开制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无						
其他管理制度								

## (六) 党组织建设

### 1.将党的建设和社会主义核心价值观写入《章程》

是否将党的建设和社会主义核心价值观写入《章程》 是 否

秘书处专职工作人员和驻会负责人中党员总数0人

### 2.党建工作机构情况

党建工作机构是否落实 是 否

\*党建工作机构是社会团体党组织的上级党委，一般为行业党委、属地街道党工委、业务主管单位机关党委、省社会组织综合党委等。

### 3.党组织情况

(1)、是否建立党组织 是 否

未建立党组织的，是否选派党建工作指导员 是 否

党建工作指导员姓名:杨扬

党建工作指导员联系方式:0571-87692877

党建工作指导员派出单位:杭州医学院

### 4.群团工作

是否建立共青团组织 是 否

是否建立工会组织 是 否

是否建立妇联 是 否

(七) 年度登记、备案事项办理情况

1.本年度变更登记事项

事项	办理情况	批准时间
变更法人	<input checked="" type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理	2021-08-12
变更业务主管单位	<input checked="" type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理	2021-08-12
变更住所	<input checked="" type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理	2021-08-12



## 2.公开募捐情况

募捐项目名称	募捐时间
--------	------

(八) 专项基金、代表机构及内设机构基本情况

专项基金总数	0个	本年度新设	0个
		本年度注销	0个
内设机构总数	0个	本年度新设	0个
		本年度注销	0个

## 1.专项基金情况

序号	专项基金名称	成立时间	发起人	出资人	负责人	使用账户性质
----	--------	------	-----	-----	-----	--------

序号	是否成立专项基金管理机构	专项基金管理机构人数	本年召开会议次数	募集资金来源	资金的使用是否符合基金会的管理制度和章程	开展的公益项目名称	信息公开的媒体
----	--------------	------------	----------	--------	----------------------	-----------	---------

说明：

信息公开媒体是指进行如下公示的媒体：

公布募捐公告(包括通过义演、义赛、义卖、义展等活动进行募捐)

公布公益资助项目

## 2.代表机构情况

序号	名称	成立时间	负责人	住所	帐户性质	开户银行和帐号	
						开户银行	帐号

## 2.内设机构情况

序号	名称	负责人	联系方式
----	----	-----	------

### 三、财务会计情况

#### (一) 资产负债表

编制单位：

(2021年度)

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	10193326.2 2	9399464.68	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	1000.00
应收款项	3	0.00	0.00	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	790.00
存货	8	0.00	5555.56	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	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	10193326.2 2	9405020.24	其他流动负债	78	0.00	0.00
				流动负债合计	80	0.00	1790.00
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	64058.00				
减：累计折旧	32	0.00	269.10	受托代理负债			
固定资产净值	33	0.00	63788.90	：			
在建工程	34	0.00	0.00	受托代理负债	91	0.00	0.00
文物文化资产	35	0.00	0.00				
固定资产清理	38	0.00	0.00	负债合计	100	0.00	1790.00
固定资产合计	40	0.00	63788.90				
无形资产：							
无形资产	41	0.00	35333.31	净资产：			
				非限定性净资产	101	391428.63	874952.57
受托代理资产				限定性净资产	105	9801897.59	8627399.88
：							
受托代理资产	51	0.00	0.00	净资产合计	110	10193326.2 2	9502352.45

资产总计	60	10193326.2	9504142.45	负债和净资产 总计	120	10193326.2	9504142.45
------	----	------------	------------	--------------	-----	------------	------------



## (二) 业务活动表

编制单位:

(2021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	108700.0 0	569000.0 0	677700.0 0	1606900. 00	1266000. 00	2872900. 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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
其他收入	9	30656.37	0.00	30656.37	31424.54	0.00	31424.54
收入合计	11	139356.3 7	569000.0 0	708356.3 7	1638324. 54	1266000. 00	2904324. 54
二、费用							
(一) 业务活动成本	12	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
其中: 人员费用	13	0.00	357650.9 0	357650.9 0	1146181. 68	2435751. 08	3581932. 76
日常费用	14	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
固定资产折旧	15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
税费	16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
其他	17	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
(二) 管理费用	21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
其中: 人员费用	22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
日常费用	23	3172.00	0.00	0.00	8618.92	4746.63	0.00
固定资产折旧	24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
税费	25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
其他	26	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
(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	0.00	0.00	0.00
费用合计	35	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
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	136184.3 7	211349.1 0	0.00	483523.9 4	-1174497. 71	0.00

说明: 银行存款利息计入其他收入。

### (三) 现金流量表

编制单位：

(2021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	2622900.00
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	88905.50
现金流入小计	13	2711805.50
提供捐赠或者资助支付的现金	14	0.00
支付给员工以及为员工支付的现金	15	0.00
购买商品、接受服务支付的现金	16	0.00
支付的其他与业务活动有关的现金	19	3505667.04
现金流出小计	23	3505667.04
业务活动产生的现金流量净额	24	-793861.54
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	0.00
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	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	0.00
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	0.00

(四) 应收款项及客户

1、应收款项账龄

2、应收款项客户

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
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		

(五) 预付账款及客户

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

## 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		

(六) 应付款项及客户

项目	年初账面余额	本年增加额	本年减少额	年末账面余额	客户名称
石药助学金	0.00	1000.00	0.00	1000.00	张亚宁
合计	0.00	1000.00	0.00	1000.00	

(七) 预收账款及客户

项目	年初账面余额	本年增加额	本年减少额	年末账面余额	客户名称
----	--------	-------	-------	--------	------



(八) 管理费用明细

管理费用名称	管理费用金额
办公费	1329.76
手续费	100.00
固定资产折旧	269.10
无形资产摊销	4666.69
审计咨询费	7000.00
合计	13365.55

#### 四、业务活动开展情况

##### (一) 接受捐赠情况、大额捐赠收入情况

单位：人民币元

项目	现金	非现金	合计
一、本年度捐赠收入	2622900.00	250000.00	2872900.00
（一）来自境内的捐赠	2622900.00	250000.00	2872900.00
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	2622900.00	250000.00	2872900.00
（二）来自境外的捐赠	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、大额捐赠收入情况			
捐赠人	本年捐赠额		用途
	现金	非现金	
义乌復元第一医院有限公司	1000000.00	0.00	非限定性用途
杭州明视康眼科医院有限公司	500000.00	0.00	非限定性用途
合计	1500000.00	0.00	

说明：

- 1、大额捐赠收入中的捐赠人是指50万元以上的捐赠单位或个人。
- 2、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) 公开募捐情况 (具有公开募捐资格的基金会填写)

单位: 人民币元

项目	现金	非现金	合计
本年度组织通过公开募捐取得的捐赠收入	0.00	0.00	0.00
(一) 来自境内的捐赠	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00	0.00
(二) 来自境外的捐赠	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

### (三) 慈善活动支出和管理费用支出情况

不具有公开募捐资格的慈善组织

单位：人民币元

项目	金额
上年末净资产	10193326.22
本年度总支出	3595298.31
本年度用于慈善活动的支出	3563976.08
管理费用	13365.55
其他支出	17956.68
本年度慈善活动支出占上年末净资产的比例	34.96%
本年度慈善活动支出占上年末净资产的比例综合两年	19.57%
本年度慈善活动支出占上年末净资产的比例综合三年	14.32%
本年度管理费用占总支出的比例	0.37%
本年度管理费用占总支出的比例综合两年	0.42%
本年度管理费用占总支出的比例综合三年	0.46%

#### 说明：

年度慈善活动支出比例，可以用前三年收入平均数代替上年总收入，用前三年年末净资产平均数代替上年末净资产。上年总收入为上年实际收入减去上年收入中时间限度为上年不得使用的限度性收入，再加上上年解除时间限度的净资产

计算有关比例的情况说明

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：人民币元）

请说明具体情况: 无此收入

于上年解除时间限定的净资产为 0.00（单位：人民币元）

请说明具体情况: 无此情况

其他需要说明的问题:



2	为管理慈善项目发生的差旅、物流、交通、会议、培训、审计、评估等费用 0.00元
	其他费用 828225.00元
	项目本年度收入：人民币 1000000.00元
	项目本年度支出：人民币 828225.00元
	运作模式：资助
	服务对象：所有人；
	服务领域：教育
	服务地区：省内
	项目介绍：设立“义乌復元教育基金”，将资金用于支持杭州医学院教育事业建设和发展方面。
	慈善项目联系人联系方式：87927794
	是否委托第三方执行：否





服务对象：所有人;
服务领域：教育
服务地区：省内
项目介绍：接受捐赠实物，将捐赠实物用于支持杭州医学院教育事业建设和发展方面。
慈善项目联系人联系方式：87612337
是否委托第三方执行：否



6	运作模式：资助
	服务对象：所有人；
	服务领域：教育
	服务地区：省内
	项目介绍：设立“石药奖学金、助学金-药学院”，面向杭州医学院药学院在籍全日制学生，用于奖励成绩优秀且家庭困难学生；款项的15%用于以“石药”冠名的相关学生活动。
	慈善项目联系人联系方式：0571-87692832
	是否委托第三方执行：否



8	运作模式：资助
	服务对象：所有人；
	服务领域：教育
	服务地区：省内
	项目介绍：为贯彻落实杭州医学院与迪安诊断技术股份有限公司签订的战略合作协议文件精神、大力推进大学生培养机制改革、提高大学生的培养质量，进一步激发广大学生刻苦学习、潜心科研、勇于创新、追求卓越，设立“迪安诊断教育基金-检验”，促进学生学业学习、科研与创新能力发展。
	慈善项目联系人联系方式：139****0689
	是否委托第三方执行：否



10	运作模式：资助
	服务对象：所有人；
	服务领域：教育
	服务地区：省内
	项目介绍：设立“齐鲁奖学金-药学院”，主要面向杭州医学院药学院在籍全日制学生，用于奖励在学业、科研、创新创业和学科竞赛上有优异表现的学生，及奖学金颁奖、学术沙龙、创新创业活动和学科技能竞赛等开支；款项的15%用于以“齐鲁制药”冠名的相关学生活动。
	慈善项目联系人联系方式：87692832
	是否委托第三方执行：否





12	项目本年度支出：人民币 64600.00元
	运作模式：资助
	服务对象：所有人；
	服务领域：教育
	服务地区：省内
	项目介绍：设立“海纳医信基金”，以提高杭州医学院影像学院的人才培养质量，提升办学能力。
	慈善项目联系人联系方式：183****9918
	是否委托第三方执行：否



服务对象：所有人；
服务领域：教育
服务地区：省内
项目介绍：设立“百善教育基金”，分别用于奖励杭州医学院检验医学院优秀实习带教老师和优秀实习生。
慈善项目联系人联系方式：139****0689
是否委托第三方执行：否



服务对象：所有人；

服务领域：教育

服务地区：省内

项目介绍：设立“齐鲁奖学金-药学院”，主要面向杭州医学院临床医学院在籍全日制学生，用于奖励在学业、科研、创新创业和学科竞赛上有优异表现的学生，及奖学金颁奖、学术沙龙、创新创业活动和学科技能竞赛等开支；款项的15%用于以“齐鲁制药”冠名的相关学生活动。

慈善项目联系人联系方式：137\*\*\*\*0374

是否委托第三方执行：否



服务对象：所有人；
服务领域：教育
服务地区：省内
项目介绍：设立“怡丹生物奖学金”，面向杭州医学院检验医学院所以全日制在校学生，促进学生学业学习、科研创新能力和检验技能发展。
慈善项目联系人联系方式：许玲敏
是否委托第三方执行：否

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制





服务对象：所有人；
服务领域：教育
服务地区：省内
项目介绍：设立“伊利康生物奖学金”，面向杭州医学院检验医学院大二及以上年级在籍的检验医学院全体学生设置伊利康奖学金，促进学生学业学习、科研创新和社 汇实践能力。
慈善项目联系人联系方式：87692886
是否委托第三方执行：否

21	项目名称：千麦教育基金
	本年度是否该项目开展了公开募捐： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	本年度是否对该项目进行了专项审计： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	直接或委托其他组织资助给受益人的款物 9890.00元
	为提供慈善服务和实施慈善项目发生的人员报酬、志愿者补贴和保险 0.00元
	使用房屋、设备、物资发生的相关费用 0.00元
	为管理慈善项目发生的差旅、物流、交通、会议、培训、审计、评估等费用 0.00元
	其他费用 0.00元
	项目本年度收入：人民币 20000.00元
	项目本年度支出：人民币 9890.00元
	运作模式：资助
	服务对象：所有人；
	服务领域：教育
	服务地区：省内
	项目介绍：设立“千麦教育基金”，面向杭州医学院检验医学院在籍全日制学生设置检验技能竞赛奖，促进学生检验技能发展。
	慈善项目联系人联系方式：139****0689
	是否委托第三方执行：否

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。

## 2、慈善组织公开募捐备案情况

本年度共备案募捐方案 0 个，其中互联网募捐 0 个，异地募捐 0 个。

3、本年度开展的乡村振兴重点支持地区情况

本年度是否开展乡村振兴重点支持地区活动：是 否

本年度开展了（0）项乡村振兴重点支持地区活动，具体内容如下：

（五）由基金会作为受托人的慈善信托情况（认定为慈善组织的基金会填写）

2021年度共开展了 0 项慈善信托，涉及 无 领域，金额总计 0.00 元。

慈善信托名称	委托方	用途	共同受托方
--------	-----	----	-------

(六) 基金会的关联方

关联方	与基金会的关系
-----	---------

### 基金会与关联方交易

关联方	基金会向关联方出售产品和提供劳务		基金会向关联方采购产品和购买服务	
	本年发生额（元）	余额（元）	本年发生额（元）	余额（元）

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
-------	--------	--------



### 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
-------	--------	--------

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
-------	--------	--------

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
-------	--------	--------

## （七）年度工作总结

# 浙江杭州医学院教育基金会

## 2021年度工作总结

2021年是我会新一届理事会履职的第一年。一年来，基金会在卫健委和民政厅的领导下，在校领导、各二级学院和相关部门，在全校全体师生及社会各界爱心人士的理解支持下，以及全体理事、监事、各捐赠单位的支持和努力下，坚持以服务教育、服务师生为宗旨，以扶贫济困、帮教助学为己任，自我加压奋进，按照国务院《基金会管理条例》和省民政厅有关要求及本基金会章程，开展了相关的管理和服务工作，推进基金会的基础性建设，努力加大筹资力度，拓宽募集渠道，助力学校事业发展。

### 一、2021年收支及资金使用情况

全年共募集基金290万余元，比上年增加220万元，增长314%。其中义乌复元第一医院有限公司捐赠100万元，杭州明视康眼科医院有限公司捐赠50万元，齐鲁制药有限公司捐赠30万元，杭州鹰吻生物科技有限公司实物捐赠25万元，石药集团有限公司捐赠15万元，山东先声生物制药有限公司捐赠15万元，宁波银行股份有限公司城西支行捐赠10.69万元，杭州莱域科技有限公司捐赠3万元等。在接受捐赠过程中，严格按照上级部门和主办单位关于接受捐赠有关程序要求，做好相关审批手续，确保捐赠合规。

2021年，基金会各项支出共计359.5万余元，其中公益事业支出356.3万元；管理费用支出1.3万元，占当年总支出的0.37%；至2021年底积累基金余额950万元，净资产变动额69万元。符合《浙江杭州医学院基金会章程》的规定。公益事业支出主要用于杭州医学院首届博爱奖评选、非限定性资助项目、科研项目资助经费、学生竞赛获奖人员、相关奖学金、奖教金、助学金等，受益于全体师生。各项支出严格按协议、办法以及财务管理等规定要求，逐级审批，层层把关。

### 二、制定有关规章制度，规范基金会管理工作

以教育基金会换届为契机，在新一届理事会的领导下，依据基金会章程，结合本会实际，修订制定《浙江杭州医学院教育基金会章程》、《浙江杭州医学院教育基金会捐赠管理办法（试行）》等规章，并出台捐赠协议示范文本，使基金会工作更加科学、规范、高效。

严格遵守基金会相应的财务管理制度，执行财务公开制度。严格遵守《慈善法》规定的公募基金财务制度及有关其他规定。要及时做好年度审计工作，接受社会监督，保证基金会正常运转。

加强各二级学院子基金建设，规范奖教金、奖学金的评审发放工作，做好服务教育的各项工作。

### 三、加强捐赠项目管理，切实为全校师生服务

#### （一）实施开展各类项目，为学校发展添砖加瓦

积极开展各项专题实践活动，2021年共资助非限定性项目13项，资助项目围绕师生员工共同关注的难题，涵盖了学校发展建设的各个领域，包括学生培养、师资建设、学科建设、校园建设、社会公益等方面。

资助学校非直属附属医院一般科研项目15项，用于支持科研发展，助推学校科研整体实力提升。

基金会设立学校首届“博爱奖”，评选经过报名推荐、网络投票、专项评议、评委投票等环节，基金会理事会审议后报校党委批准，共发放奖金124万元，旨在树立师德风范，塑造育人楷模，进一步激发一线教职工的工作热情。

## **（二）加强捐赠流程监督，及时跟进捐赠情况**

加强捐赠协议管理，及时更新捐赠管理数据库，做好捐赠应收款管理，适时提醒捐赠人履约转款；加强公益支出管理，督促受益方及时使用资金；按协议规定使用资金，加强过程监控，监督受益学院（部门）按协议合理合法使用捐赠资金。

## 五、接受监督管理情况

### (一)年检年报情况

2020年度年检年报结论	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 基本合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input checked="" type="checkbox"/> 已上报 <input type="checkbox"/> 未参检
登记管理机关是否发放了2020年度整改通知书	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

### 整改原因

1.未按照《基金会管理条例》第二十九条规定完成公益事业支出比例 2.未按照《基金会管理条例》第二十一条规定每年至少召开2次会议。
--

### 整改情况

请详细说明针对整改及通知书中提出的问题都采取了那些整改措施

1.基金会2020年因未按照《基金会管理条例》第二十九条规定完成公益事业支出比例被要求整改，整改措施如下：本年度公益事业支出为3563976.08元，公益事业支出占上年末净资产比例为34.96%，公益事业支出占上一年总收入的503.13%，达到《基金会管理条例》第二十九条的规定。 2.基金会2020年因未按照《基金会管理条例》第二十一条规定每年至少召开2次会议被要求整改。整改措施如下：本年度共召开6次理事会，达到《基金会管理条例》第二十一条的规定。
--

### (二)评估情况

1、尚未参加评估，或者评估登记有效期已过 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2、已通过社会组织评估，评估等级为：，有效期自至

### (三)税收优惠资格获得情况

最近一次取得税收优惠资格年度和批次	是否取得	资格有效期	批准文件名称及文号
公益性捐赠税前扣除资格	否	2021-2023	浙财税政〔2021〕13号
非营利组织免税资格	否		

其他	否		
----	---	--	--

#### (四) 行政处罚情况

本基金会近两年是否受到过行政处罚：是 否

序号	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

登记管理机关针对2020年度工作向本基金会发出过责令整改通知书或改进建议书的，请详细说明针对责令整改通知书或改进建议书中提出的问题都采取了哪些整改措施：

<p>1.基金会2020年因未按照《基金会管理条例》第二十九条规定完成公益事业支出比例被要求整改，整改措施如下：本年度公益事业支出为3563976.08元，公益事业支出占上年末净资产比例为34.96%，公益事业支出占上一年总收入的503.13%，达到《基金会管理条例》第二十九条的规定。2.基金会2020年因未按照《基金会管理条例》第二十一条规定每年至少召开2次会议被要求整改。整改措施如下：本年度共召开6次理事会，达到《基金会管理条例》第二十一条的规定。</p>
--

#### (六) 信息公开情况

是否信息公开：是	公开渠道（公众号，官网，微博等）：官网
----------	---------------------

## 六、保值增值投资活动情况

### (一)购买资产管理产品情况

购买的资产管理产品名称	购买金额	当年实际收益金额	当年实际收回金额
-------------	------	----------	----------



## (二) 持有股权的实体情况

序号	实体名称	设立时间	法定代表人	工商登记类型	被投资实 体注册 资金	认缴注 册金	本基 金出 资额	持股 比例	投资 资产 占基 金总 资产 的比 例	与基 金的 关系	核算 方法
序号	期初余额		本期增加			本期减少			期末余额		

### 说明:

- 1、控制是指对被投资单位的持股比例在50%以上且有权决定其财务和经营政策，投资企业能够对被投资单位实施控制的，被投资单位为其子公司。
- 2、非控制是指对被投资单位的持股比例在20%以下且无权决定其财务和经营政策。
- 3、共同控制是指是指按照合同约定对某项经济活动所共有的控制，仅在与该项经济活动相关的重要财务和生产经营决策需要分享控制权的投资方一致同意时存在。投资企业与其他方对被投资单位实施共同控制的，被投资单位为其合营企业。
- 4、重大影响是指对被投资单位的持股比例在20%—50%之间且对一个企业的财务和经营政策有参与决策的权利，但并不能够控制或者与其他方一起共同控制这些政策的制定。投资企业能够对被投资单位施加重大影响的，被投资单位为其联营企业。
- 5、对被投资单位无控制、无共同控制且无重大影响的，长期投资按成本法核算；若对被投资单位具有控制、共同控制或重大影响的，长期投资按权益法核算。

(三) 委托投资情况 (是指将财产委托给受金融监督管理部门监管的机构进行投资)

受托机构	受托人是否有资质在中国境内从事投资管理业务	委托金额	委托期限	收益确定方式	当年实际收益金额	当年实际收回金额
------	-----------------------	------	------	--------	----------	----------

## 七、信息公开情况

是否按照《慈善法》、《基金会管理条例》、《慈善组织信息公开办法》、《基金会信息公开办法》等法律法规的要求履行了信息公开义务：是 否

八、监事意见（签名由本人手签）

监事姓名	沈懋法
意见	
签名	
日期	
监事姓名	胡小青
意见	
签名	
日期	

### 九、业务主管单位审查意见

业务主管单位名称	浙江省卫生健康委员会
经办人	
经办人联系方式	
审查意见	<p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>

十、登记管理机关审核意见

审查意见：

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

浙江省民政厅监制

年 月 日

