

基金会 年度工作报告书

(2019年度)

单位名称 浙江聪园健齿公益基金会 (盖章)

统一信用代码 53330000MJ87418225

填写日期 2020-06-16

浙江省民政厅制

浙江聪园健齿公益基金会

2019年度检查报告书

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（2019）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：

(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) 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、持有股权的实体及内设机构基本情况

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、本年度开展的援助“三区三州”等深度贫困地区和其他扶贫活动情况
 - 4、下年度计划开展的援助“三区三州”等深度贫困地区和其他扶贫活动情况
- (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) 年检年报情况

(二) 评估情况

(三) 行政处罚情况

(四) 整改情况

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	浙江聪园健齿公益基金会				
统一社会信用代码	53330000MJ87418225				
宗旨	遵守宪法、法律、法规和国家政策，践行社会主义核心价值观，遵守社会道德风尚。关注民众口腔健康，促进公益事业发展。				
业务范围	扶贫、济困；扶老、救孤、恤病、助残；救助自然灾害、事故灾难和公共卫生事件等突发事件造成的损失。				
基金会类型	☐ 公募基金会 ☒ 非公募基金会				
是否慈善组织	同步登记		认定（登记）为慈善组织时间	2018-08-22	
是否取得公开募捐资格证书	否		取得证书时间		
成立时间	2018-08-22		原始基金数额	1000.0000万元	
业务主管单位	直接登记				
基金会住所	宁波市鄞州区泰康西路399号善园				
电子邮箱			传真		
邮政编码			网址		
秘书长	姓名	固定电话	移动电话		电子邮箱
	王渤		13901143133		
年报工作联系人	姓名	固定电话	移动电话		电子邮箱
	鲍琳子		13566592408		375133600@qq.com
新闻发言人	姓名	固定电话	移动电话		电子邮箱
	屠嫩斐	0574-88399909	13777114660		
理事长姓名	郭剑兵		理事数	7	
理事长证件类型	身份证	理事长证件号码	120103196610065418	理事长手机	13505748174
监事数	1		负责人数（理事长、副理事长、秘书长）	2	
专职工作人员数	2		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		
党建领导机关	宁波市鄞州区市直机关党工委				

二、机构建设情况

（一）理事会召开情况

本年度共召开（2）次理事会

本基金会于2019-09-11 日召开（一）届（三）次理事会议	
会议时间	2019-09-11
会议地点	通讯会议
会议议题	第一届第三次理事会会议
理事会成员参会比例	100
出席理事名单	郭剑兵、王渤、屠嫩斐、冯剑颖、谷志远、徐明、彭伟、陈耀芳
未出席理事名单	无
出席监事名单	严意娜
未出席监事名单	无
会议决议	1、同意于2019年11月24日在浙江中医药大学举行“聪园杯”口腔医学生临床技能大赛、 理事表决：7票同意。
备注	
本基金会于2019-11-24 日召开（一）届（四）次理事会议	
会议时间	2019-11-24
会议地点	浙江中医药体育馆嘉宾会议室
会议议题	第一届第四次理事会会议
理事会成员参会比例	86
出席理事名单	郭剑兵、王渤、冯剑颖、谷志远、屠嫩斐、徐明
未出席理事名单	彭伟
出席监事名单	严意娜
未出席监事名单	无
会议决议	<一>、通报工作 1、王渤秘书长做基金会2019年工作报告。 截止11月24日，与7大口腔院校签订了“聪园励志助学金”补助协议，与宁波卫生职业技术学校签订了“聪园奖学金”补助协议。浙江中医药成功举办了“聪园杯口腔技能大赛”。成功申请了浙江聪园健齿公益基金会公众号。完成了2次面对面会议，一次专家委员会、一次通讯会议。 2、冯剑颖理事做“聪园杯”口腔技能大赛汇报。本次大赛邀请了全国8所口腔本科院校，并圆满完成了“聪园杯”口腔技能大赛。 <二>、会议决议 1、会议决定继续完成3年的聪园口腔技能大赛、聪园励志助学金、聪园奖学金计划。 2、为扩大“聪园杯”口腔技能大赛的影响力，会议指出第二届聪园杯口腔技能大赛可增加参与院校的数量，可邀请广

	西医学院、皖南医学院、安徽医学院、西北民族大学等。\\n3、会议决定，第二届“聪园杯”口腔技能大赛时间可以提前至9月份，并允许参赛院校自带参赛工具。
备注	

(二) 理事会成员情况

序号	姓名	性别	出生日期	理事职务	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)	领取报酬和贴事由	是否为党政机关、企事业单位退(离)休干部	退(离)休干部是否办理备案手续
1	郭剑兵	男	1966-10-06	理事长	身份证	120103196610065418	13505748174	2	2018-08-21至2023-08-21	0.00	0	否	
2	王渤	女	1953-12-26	秘书长	身份证	110108195312257222	13901143133	2	2018-08-21至2023-08-21	0.00	0	否	
3	屠嫩斐	女	1965-10-06	理事	身份证	110108196510062244	13777114660	2	2018-08-21至2023-08-21	0.00	0	否	
4	冯剑颖	女	1976-06-22	理事	身份证	330204197606226026	13093798116	2	2018-08-21至2023-08-21	0.00	0	否	
5	谷志远	男	1957-07-06	理事	身份证	330106195707060836	13586633108	2	2018-08-21至2023-08-21	0.00	0	否	
6	彭伟	男	1958-10-25	理事	身份证	330103195810250057	13957125539	1	2018-08-21至2023-08-21	0.00	0	否	
7	徐明	男	1958-06-17	理事	身份证	330203195806170631	13505742408	2	2018-08-21至2023-08-21	0.00	0	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	严意娜	女	1984-02-20	身份证	330227198402207340	13566018191	监事1	2	2018-08-21至2023-08-21	0.00	0	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)
鲍琳子	女	群众	1992-05-02	大学本科教育	行政	无	

（五）内部制度建设

项目管理	项目管理制度	☒ 有 ☐ 无					
专项基金、 分支（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					
	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	办公室（秘书 处）处
	印章保管、 使用管理制 度	☒ 有 ☐ 无				保管在	办公室（秘书 处）处
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	1
	专职工作人 员参加社会 保险人数	失业保 险	1	养老保 险	1	医疗保 险	1
		工伤保 险	1		生育保 险	1	
	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	100
财务和资产 管理	财务管理制 度	☒ 有 ☐ 无					
	资产管理制 度	☒ 有 ☐ 无					
	人民币开户 银行及账号 （列出全部 账号）	宁波银行鄞州支行（53010122000703616）					
	外币开户银 行及账号（ 列出全部账 号）	无					
	财政登记	☒ 有 ☐ 无			税务登记	☒ 有 ☐ 无	
	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					

财务和资产管理	财会人员	姓名	岗位	是否持有会计证	专业技术资格	证件类型	证件号码	手机
		郭丽萍	1	是	初级	身份证	330205196103200029	13566592408
信息公开	信息公开制度	☒ 有 ☐ 无						
其他管理制度	无							

（六）党组织建设

是否建立党组织		否							
基本情况	党组织名称				党组织类型				
	上级党组织名称				党员总人数		0人		
	党组织书记	姓名			在基金会所任职务				
	党建工作联系人	姓名			在基金会所任职务		手机号码		
活动情况	是否有专门活动场所		活动经费数额	0.00元/年		活动经费来源			
	组织生活开展次数	党员大会		支委会		党小组会		党课	
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					
	党建工作指导员姓名	无		党建工作指导员联系方式	无		党建工作指导员派出单位	无	

(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
----	------	------

2.公开募捐情况

募捐项目名称	募捐时间
--------	------

(八) 专项基金、分支(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	3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.内设机构情况

序号	名称	负责人	住所
1	秘书处	王渤	北京海淀区中关村南大街22号家属楼512号
2	行政	鲍琳子	宁波市鄞州区天静巷28号
3	郭丽萍	财务	宁波市鄞州区天静巷28号

三、财务会计情况

(一) 资产负债表

编制单位：

(2019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	10010646.54	34806.33	短期借款	61	0.00	0.00
短期投资	2	0.00	9960000.00	应付款项	62	0.00	0.00
应收款项	3	0.00	30000.00	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	0.00
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	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	10010646.54	10024806.33	其他流动负债	78	0.00	0.00
				流动负债合计	80	0.00	0.00
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	0.00				
减：累计折旧	32	0.00	0.00	受托代理负债：			
固定资产净值	33	0.00	0.00	受托代理负债	91	0.00	0.00
在建工程	34	0.00	0.00				
文物文化资产	35	0.00	0.00	负债合计	100	0.00	0.00
固定资产清理	38	0.00	0.00				
固定资产合计	40	0.00	0.00				
无形资产：							
无形资产	41	0.00	0.00	净资产：			
				非限定性净资产	101	10010646.54	10024806.33
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	10010646.54	10024806.33

资产总计	60	10010646.54	10024806.33	负债和净资产总计	120	10010646.54	10024806.33
------	----	-------------	-------------	----------	-----	-------------	-------------

(二) 业务活动表

编制单位：

(2019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	0.00	0.00	0.00	650000.00	0.00	650000.00
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	0.00	0.00	0.00	49192.47	0.00	49192.47
其他收入	9	13087.54	0.00	13087.54	21717.50	0.00	21717.50
收入合计	11	13087.54	0.00	13087.54	720909.97	0.00	720909.97
二、费用							
(一) 业务活动成本	12	0.00	0.00	0.00	681182.00	0.00	681182.00
(二) 管理费用	21	2440.00	0.00	2440.00	24503.40	0.00	24503.40
(三) 筹资费用	24	1.00	0.00	1.00	0.12	0.00	0.12
(四) 其他费用	28	0.00	0.00	0.00	1064.66	0.00	1064.66
费用合计	35	2441.00	0.00	2441.00	706750.18	0.00	706750.18
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	10646.54	0.00	10646.54	14159.79	0.00	14159.79

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。

（三）现金流量表

编制单位：

（2019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	650000.00
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	27717.61
现金流入小计	13	677717.61
提供捐赠或者资助支付的现金	14	681182.00
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	31568.29
现金流出小计	23	712750.29
业务活动产生的现金流量净额	24	-35032.68
二、投资活动产生的现金流量：		
收回投资所收到的现金	25	2190000.00
取得投资收益所收到的现金	26	19192.47
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	2209192.47
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	12150000.00
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	12150000.00
投资活动产生的现金流量净额	44	-9940807.53
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	-9975840.21

（四）应收款项及客户

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	0.00	0.00	0.00	30000.00	0.00	30000.00
合计	0.00	0.00	0.00	30000.00	0.00	30000.00

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)	宁波银行鄞州支行	0.00	0	30000.00	100%	2019-12-31	理财产品收益未到期收回
合计		0.00		30000.00			

(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
----	--------	-------	-------	--------	------

(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
劳务费	10000.00
差旅费	7081.00
社会保障费	2470.40
办公费	2036.00
审计费	1500.00
公积金	1416.00
合计	24503.40

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	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
二、大额捐赠收入情况			
捐赠人	本年捐赠额		用途
	现金	非现金	
宁波市鄞州口腔医院有限公司	650000.00	0.00	聪园杯口腔技能大赛
合计	650000.00	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) 公益事业支出情况

非公募基金会

单位：人民币元

项目	金额
上年末基金余额	10010646.54
本年度总支出	706750.18
本年度用于公益事业的支出	681182.00
工作人员工资福利支出	0.00
行政办公支出	24503.40
其他支出	1064.78
本年度公益事业支出占上年度基金余额的比例	6.80%(综合两年%，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	3.47%(综合两年%，综合三年%)

说明：

1、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，上年末基金余额为上年度期末净资产。

2、综合近两年公益事业支出比例=（本年“公益事业支出”+上年“公益事业支出”）/（本年“上年度基金余额”+上年“上年度基金余额”；综合近三年公益事业支出同理计算。

3、综合近两年工资和行政办公支出比例=（本年“工作人员工资福利支出与行政办公支出”+上年“工作人员工资福利支出与行政办公支出”）/（本年“总支出”+上年“总支出”）；综合近三年同理计算。

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
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
其他需要说明的问题： 无

（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

本年度共开展了（5）项公益慈善项目，项目总支出为（681182.00）元人民币，具体情况如下：

1	项目名称：“乐晚年”公益助老项目	
	本年度是否该项目开展了公开募捐： ☐ 是 ☒ 否	
	本年度是否对该项目进行了专项审计： ☐ 是 ☒ 否	
	直接或委托其他组织资助给受益人的款物 251182.00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 0.00元	
	项目本年度支出：人民币 251182.00元	
	运作模式：资助	
	服务对象：老人；	
	服务领域：扶贫及社区发展	
	服务地区：省内	
	项目介绍：“乐晚年”公益项目是宁波市鄞州区民政局的支持下，联合宁波善园、银巢养老服务中心等社会组织，帮扶浙江地区65周岁以上贫困老人享受免费镶牙服务，让老人重获“新”牙，免受缺失牙导致咀嚼功能障碍，进食困难。2019年，基金会与宁波鄞州银行基金会合作，设立扶老基金，资助“乐晚年”公益项目。	
	慈善项目联系人：鲜琳子	
慈善项目联系人联系方式：13566592408		
是否委托第三方执行：否		
	项目名称：东西部扶贫项目	
	本年度是否该项目开展了公开募捐： ☐ 是 ☒ 否	
	本年度是否对该项目进行了专项审计： ☐ 是 ☒ 否	
	直接或委托其他组织资助给受益人的款物 0.00元	

2	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 230000.00元
	项目本年度收入：人民币 0.00元
	项目本年度支出：人民币 230000.00元
	运作模式：资助
	服务对象：其他
	服务领域：扶贫及社区发展
	服务地区：省外;省内
	项目介绍：东西部扶贫项目是基金会积极参与脱贫攻坚，组织浙江地区跟中西部偏远地区院校经验交流。
	慈善项目联系人：鲍琳子
慈善项目联系人联系方式：13566592408	
是否委托第三方执行：否	

3	项目名称：帮扶贫困大学生	
	本年度是否该项目开展了公开募捐： ☐ 是 ☒ 否	
	本年度是否对该项目进行了专项审计： ☐ 是 ☒ 否	
	直接或委托其他组织资助给受益人的款物 200000.00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 0.00元	
	项目本年度支出：人民币 200000.00元	
	运作模式：资助	
	服务对象：其他	
	服务领域：扶贫及社区发展	
	服务地区：省内	
	项目介绍：该项目的帮扶对象为浙江地区的贫困大学生，一年一次，连续三年（2019年—2021年），帮扶贫困大学生完成学业。	
	慈善项目联系人：鲍琳子	
慈善项目联系人联系方式：13566592408		
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、本年度开展的援助“三区三州”等深度贫困地区和其他扶贫活动情况

本年度是否开展援助“三区三州”等深度贫困地区和其他扶贫活动：☐是 ☒否

本年度开展了（0）项援助“三区三州”等深度贫困地区和其他扶贫活动，具体内容如下：

4、2019年度计划开展的援助“三区三州”等深度贫困地区和其他扶贫活动情况

2019年度是否计划开展援助“三区三州”等深度贫困地区和其他扶贫活动： ☐是 ☒否

（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）

2019年度共开展了 0 项慈善信托，涉及 0 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
-----	---------

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

2019年度基金会年度工作报告

2019年,我们在省民政的领导和关心下,在社会各界的合作推动下,通过全体理事、监事、工作人员和广大志愿者的共同努力,我们开展的公益活动内容多、吸引了多家媒体的报道。先后有《钱江晚报》、《中国教育在线浙江站》、《杭州网》、《新教育》、《鄞州日报》、《甬派》等媒体平台给予了重点报道,在浙江区域内的公益影响力日益彰显。

现将基金会2019年的工作总结和2020年的工作要点发布

一、2019年的工作总结

2019年共开展了2次理事会,1次面对面会议,1次通讯会议。根据第一届第二、三次理事会决议精神,基金会在继续深化长效公益项目,努力实现基金会宗旨的前提下,促进口腔公益环境的优化、公益组织的发展和助力口腔人才,扩大公益服务社会的影响力。

1、2019年,基金会在浙江地区,包括杭州师范大学、杭州医学院、湖州师范学院、丽水学院、宁波卫生职业技术学院、温州医科大学、浙江中医药大学共7家医院设立聪园励志助学金,在宁波卫生职业技术学院设立聪园奖学金。2019年基金会已经帮助近50户品学兼优的贫困家庭子女,合计发放奖学金和助学金200000元,为他们就读升学排忧解难。

2、2019年11月24日,在浙江中医药大学滨文校区举行了首届“聪园杯”口腔技能邀请赛,兰州大学、南昌大学、河南大学、温州医科大学、杭州师范大学、湖州师范学院、丽水学院、浙江中医药大学共计8所口腔本科院校参加。“聪园杯”的举办有利于培养口腔医学本科生的临床实践能力,推动口腔临床技能的发展,还促进了校际间的学术交流,使优秀青年学子们能够在这个平台上绽放光芒、相互学习、提升能力、开拓眼界。

3、2019年12月16日“聪园乐晚年”公益健齿计划,在宁波鄞州市民政局的支持下顺利启动。一直以来,基金会关注老年人的实际需求,实地的去免费帮助贫困缺牙老人的“口福”问题。计划可救助宁波超过30位左右的贫困老人进行免费镶牙项目。

收支情况及公益支出情况

1. 收支情况

截至2019年12月31日,基金会总资产规模为1000万元。

浙江聪园健齿公益基金会2019年度收入720909.97元,其中:捐赠收入650000元,投资收益49192.47元,其他收入(利息)21717.50元。

浙江聪园健齿公益基金会2019年度支出706750.18元,其中:业务活动成本681182.00元,管理费用24503.4元,筹资费用1.00元,其他费用为1064.66元。

2. 公益支出情况

2019年基金会公益支出涵盖奖学金、助学金、大病救助、教育比赛等4大类别,共支付650000元。

2020工作计划:

一、积极开展活动,竭力为口腔教育服务

扩大已有及新增基金项目的知晓度。继续进行浙江地区口腔院校的奖学金、助学金发放工作;继续开展第二届“聪园杯”,筹备金额增加到30万,增加参与口腔院校数量,本着早策划、早启动原则,提前开始宣传;

二、建设公益服务平台,组织志愿者服务

在政府全面发展学生素质教育与实践活动倡导下,为全面指导学生更适应地走向未来的社会岗位,同时也为学生提供就业、选择就读专业等未来发展方向的指导意义。聪园健齿公益基金会协同宁波牙科医院、鄞州口腔医院、鄞州儿童口腔医院共同与高校、中学建立校园志愿服务队项目。

校园志愿服务队将以聪园健齿公益基金会全年度各公益项目,各定点医院日常基层服务建设、专业服务建设等各方面实践活动,提高院校学生的全面发展与社会能力。

三、护好六龄牙,终生牙受益!关注儿童口腔健康

实施适龄儿童窝沟封闭,既能极大降低儿童与青少年龋病患病水平,又能降低个人经济负担和社会医疗资源。2020浙江聪园健齿公益基金会开启“窝沟封闭公益基金”项目,免费为宁波市和舟山市共5000名5-12岁小朋友提供4颗六龄牙(第一恒磨牙)的窝沟封闭公益活动。

四、牙好身体好,吃好奔小康。关注老年人“口福”健康

2019年12月16日开启的“聪园乐晚年”计划,由于2020年新型肺炎疫情影响,报名活动延迟到5月份。2020年基金会将完善项目的申请、管理、跟踪办法,积极跟进“聪园乐晚年”公益项目的执行单位的完成情况。

五、加强制度建设,提升基金管理水平

基金会秘书处要在理事会的领导和监事会的监督下,进一步优化内部岗位设置不断完善基金管理办法,明晰业务流程,明确资金的使用、管理、运作以及投资等办法,不断完善项目的申请、管理、跟踪办法等。

五、接受监督管理情况

(一)年检年报情况

登记管理机关是否发放了2018年度责令整改通知书	☐ 是 ☒ 否
--------------------------	--

整改情况

--

整改原因

--

(二)评估情况

1、尚未参加评估，或者评估登记有效期已过 ☒ 是 ☐ 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	是	2019-12-31	浙财税政〔2019〕11号
非营利组织免税资格	是	2022-12-31	鄞财预[2019]7号
其他	否		

(四)行政处罚情况

本基金会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2018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：

(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）：浙江 聪园健齿公益基金会
----------	----------------------------------

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	认缴注册资金	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
宁波银行鄞州支行	是	5000000.00	2019-08-26至2020-08-25	固定	30000.00	0.00
宁波银行鄞州支行	是	2390000.00	2019-08-26至2020-05-26	固定	0.00	0.00
宁波银行鄞州支行	是	500000.00	2019-08-26至2019-10-08	固定	1984.93	500000.00
宁波银行鄞州支行	是	1000000.00	2019-08-26至2019-12-23	固定	13093.15	1000000.00
宁波银行鄞州支行	是	870000.00	2019-08-26至2020-08-21	固定	864.39	190000.00
宁波银行鄞州支行	是	500000.00	2019-10-12至2019-12-16	固定	3250.00	500000.00
宁波银行鄞州支行	是	290000.00	2019-12-19至2020-08-27	固定	0.00	0.00
宁波银行鄞州支行	是	1200000.00	2019-12-27至2020-07-24	固定	0.00	0.00
宁波银行鄞州支行	是	400000.00	2019-12-31至2020-09-30	固定	0.00	0.00

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	严意娜
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	直接登记
经办人	
经办人联系方式	
审查意见	(单位盖章) 年 月 日

十、登记管理机关审核意见

审查意见： 年 月 日
