

成都市关心下一代基金会
关于“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目
资金情况的专项审核报告

川良建会审字(2021)第 258 号

四川良建会计师事务所有限责任公司 电话:028-85135700 传真:028-85192037-8012

地址:成都市万科路9号1栋2单元516室

防伪编号: 0282021050109816358

报告文号: 川良建会审字(2021)第258号

委托单位: 成都市关心下一代基金会

被审单位名称: 成都市关心下一代基金会

营业执照号码: 53510000310566018U

事务所名称: 四川良建会计师事务所有限责任公司

报告日期: 2021-05-18

报备时间: 2021-05-18 10:06

被审单位所在地: 成都

签名注册会计师: 张玉良

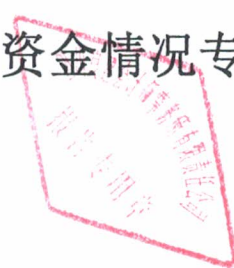
张帆



防伪二维码

成都市关心下一代基金会

关于“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目资金情况专项审计报告



事务所名称: 四川良建会计师事务所有限责任公司

事务所电话: 028-85135700

传 真: 028-85192037-8012

通讯地址: 成都市成华区万科路9号1栋2单元516室

电 子 邮 件: liangjian_group@163.com

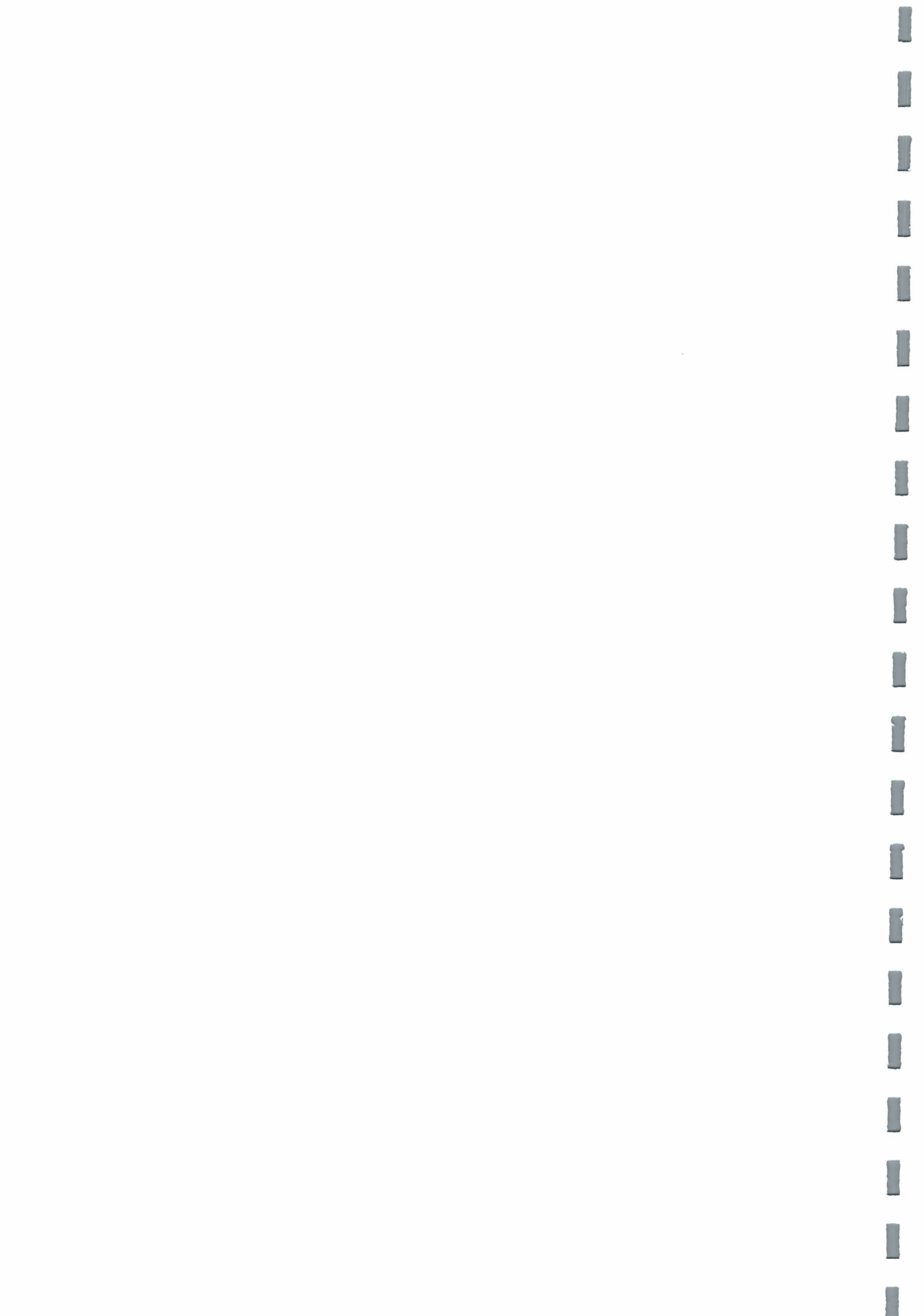
事务所网址:

业务报告使用防伪编号仅证明该业务报告是由经依法批准设立的会计师事务所出具, 报告的法律主体是签字注册会计师及其所在事务所。如业务报告缺乏防伪封面或者防伪封面提供的信息无法正常查询, 请报告使用人谨慎使用。

四川省注册会计师协会

防伪查询电话: 028-85316767、028-85317676

防伪查询网址: <http://www.scicpa.org.cn>



成都市关心下一代基金会

“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目

审核报告

目 录

- 一、 审核报告
- 二、 审核报告附送
 - 1、“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目支出明细表
- 三、 四川良建会计师事务所有限责任公司营业执照复印件



委托单位：成都市关心下一代基金会

审核单位：四川良建会计师事务所有限责任公司

联系电话：028-85135700

传真号码：028-85192037-8012



四川良建会计师事务所有限责任公司

SICHUAN LIANGJIAN CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS CO., LTD

关于“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目 资金情况的专项审核报告

川良建会审字（2021）第 258 号

成都市关心下一代基金会：

我们接受委托，对成都市关心下一代基金会“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目 2020 年度资金的使用情况进行了专项审核。

我们的责任是在审核的基础上对“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目 2020 年度资金的使用情况发表审核意见。提供“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目专项资金情况涉及的相关会计资料等相关资料及保证所提供资料的真实性、合法性、完整性是成都市关心下一代基金会的责任。

我们的审核是依据《中国注册会计师执业准则》、《基金会管理条例》、《民间非营利组织会计制度》等有关文件执行的。在审核过程中，我们结合“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目资金使用情况，实施了包括查阅相关会计资料、检查会计记录、调查等我们认为必要的审核程序。现将审核情况及结果报告如下：

一、项目基本情况

1、项目名称：“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目

2、项目执行单位基本情况

名称：成都市关心下一代基金会

住所：成都市百花西路 2 号

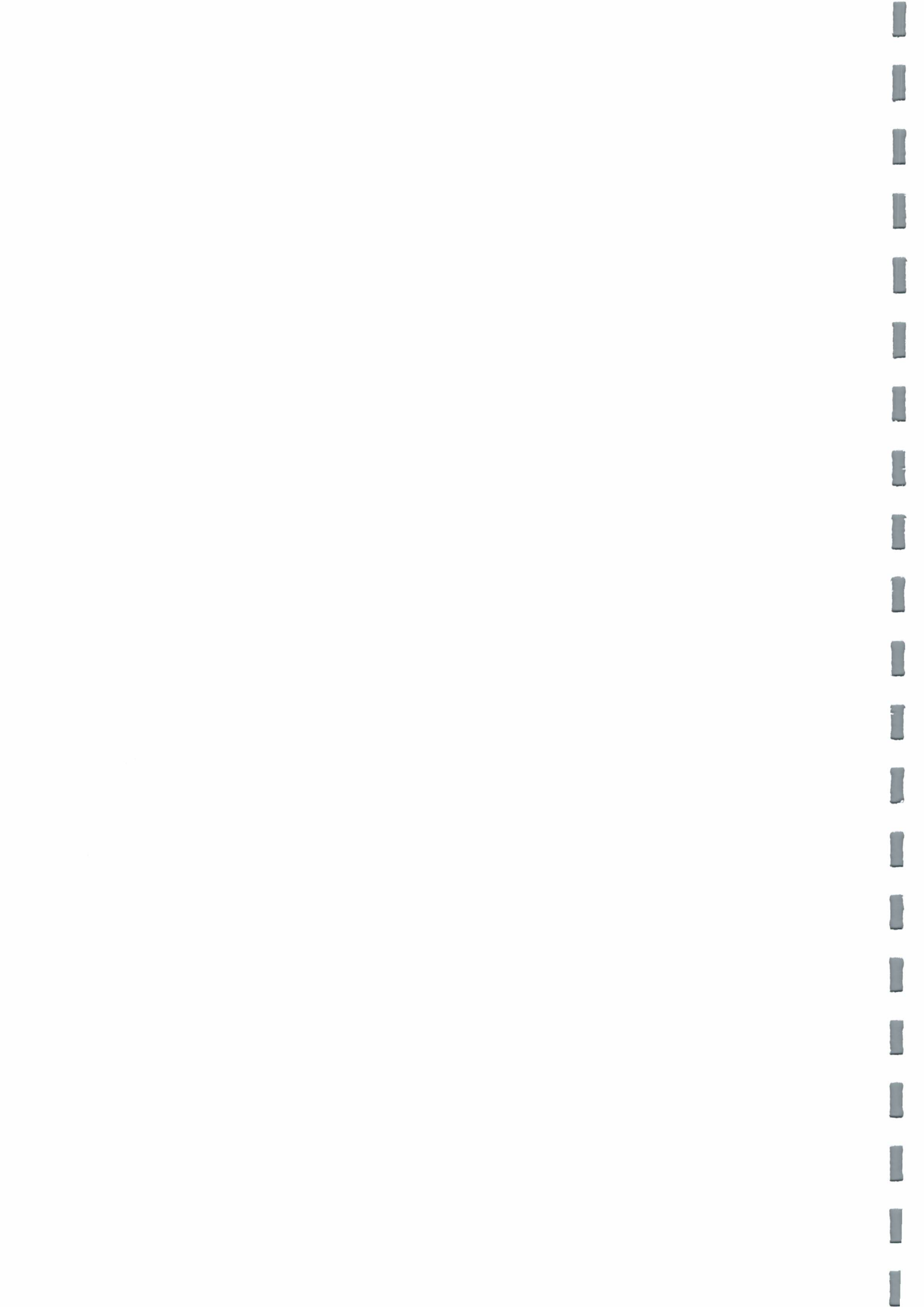
统一社会信用代码：53510000310566018U

法定代表人：廖励

注册资金：壹仟万元整

业务主管单位：四川省关心下一代工作委员会

业务范围：资助贫困病残青少年、组织青少年开展社会主义核心价值体系教育、奖



励优秀青少年和关心下一代工作者

3、项目概况

(1) 项目主要内容

成都市关心下一代基金会联合四川新兴格力电器销售有限责任公司为了帮助患有重大疾病且家庭贫困的青少年儿童得到更好的医疗救治，特向四川省华西天使医疗救助基金会捐赠 100 万元，实施“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目，该项目在四川大学华西医院设立专项医疗帮扶基金，用于资助在四川大学华西医院住院并接受治疗患有心脏类疾病、恶性肿瘤、白血病等重大疾病的贫困青少年儿童。

(2) 项目实施地域、受益对象及资助方式

本项目实施地域为四川大学华西医院。

本项目受益对象为在四川大学华西医院住院并接受治疗患有心脏类疾病、恶性肿瘤、白血病等重大疾病的贫困青少年儿童。

资助方式：给予符合条件的患病儿童每人 3 万元左右的医疗费用资助。

二、项目审核情况说明

1、审核依据

- (1) 《基金会管理条例》；
- (2) 《民间非营利组织会计制度》；
- (3) 其他相关法律、法规及文件等；

2、审核范围、审核对象和审核期间

成都市关心下一代基金会 2020 年 01 月 01 日至 2020 年 12 月 31 日“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目情况所涉及的相关财务资料。

3、主要审核程序

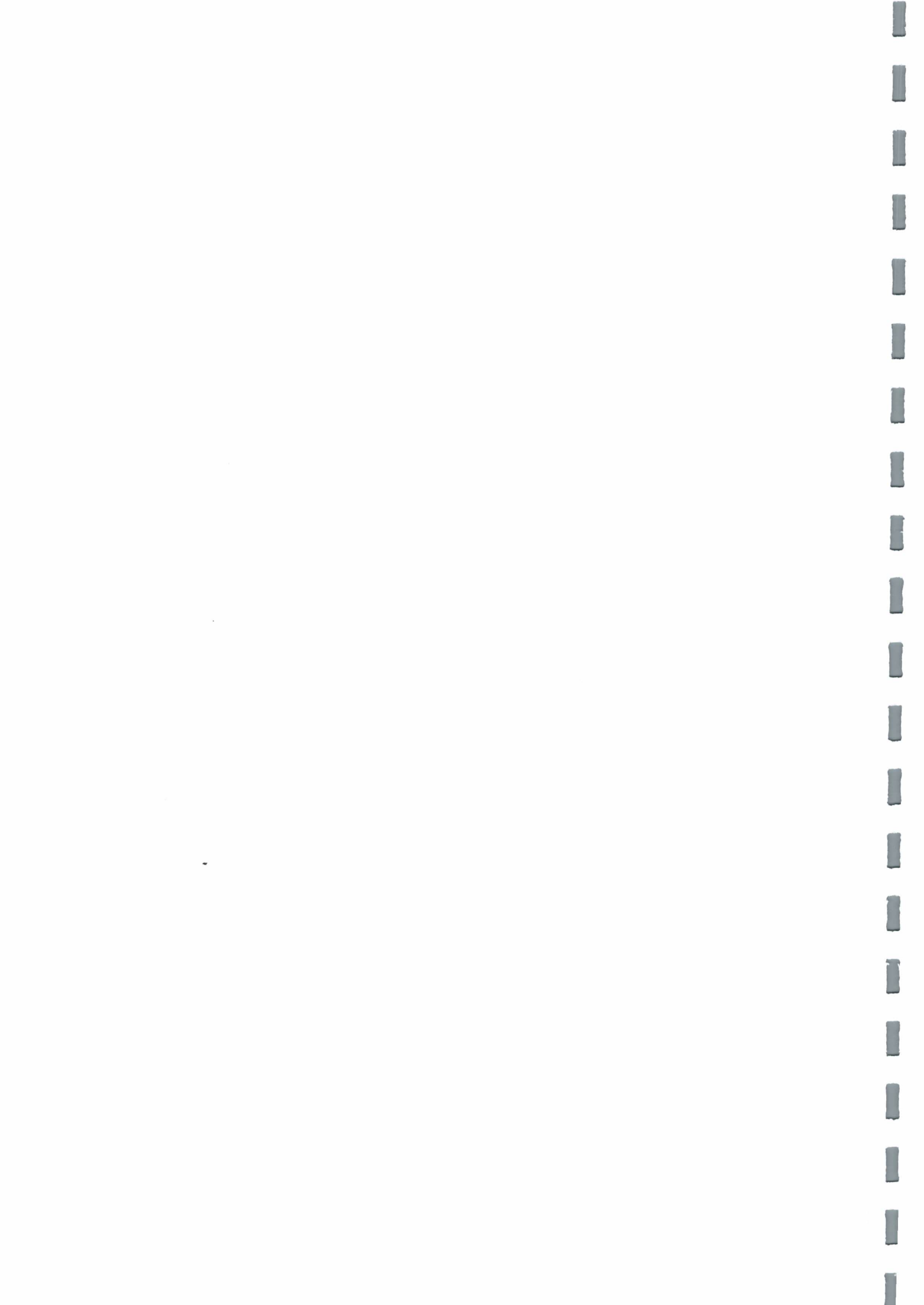
本次审核我们采用了与项目相关人员及财务人员沟通，全面实地核查 2020 年 01 月 01 日至 2020 年 12 月 31 日“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目专项资金情况，通过查阅相关协议、财务资料等我们认为必要的审核程序，确认“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目资金来源及支出情况。

三、项目审核结果

1、项目资金来源情况

成都市关心下一代基金会“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目资金由四川新兴





格力电器销售有限责任公司捐赠，2020 年度收到定向捐赠资金共计 1,000,000.00 元。

2、项目资金支出情况

成都市关心下一代基金会“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目 2020 年度专项资金支出共计 1,000,000.00 元，系 2020 年 12 月 15 日，由成都市关心下一代基金会向四川省华西天使医疗救助基金会共计支付善款 1,000,000.00 元。

附件：

- 1、“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目支出明细表



四川良建会计师事务所有限责任公司
中国·成都



中国注册会计师



中国注册会计师



二〇二一年五月十八日



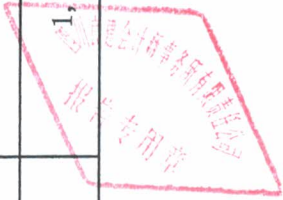
“润泽慈善专项基金明珠医疗关爱”项目收支明细表

编制单位：成都市关心下一代基金会

截止时间：2020.12.31

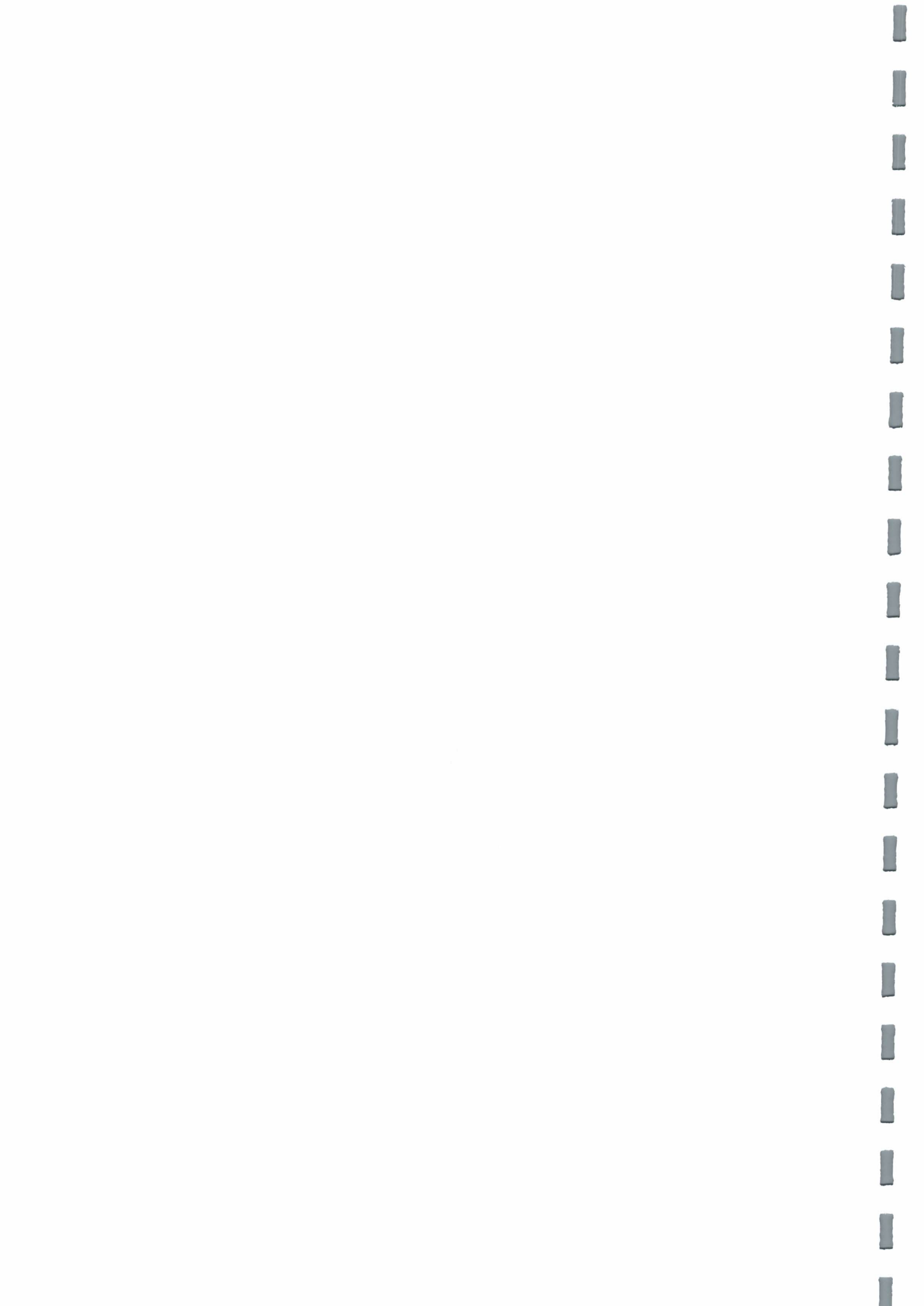
单位：元

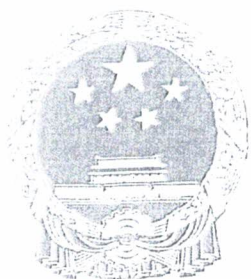
序号	收入		支出		备注
	来源	金额	项目	金额	
1	四川新兴格力电器销售有限公司	1,000,000.00	四川省华西天使医疗救助基金会捐赠	1,000,000.00	
	合计	1,000,000.00	合计	1,000,000.00	



审核人：

制表人：



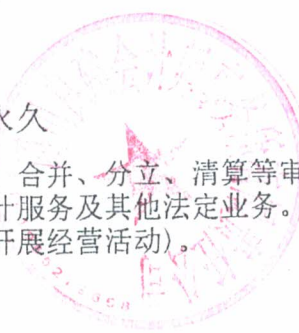
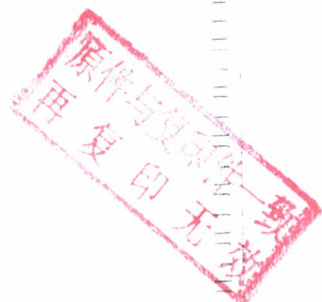


营业执照

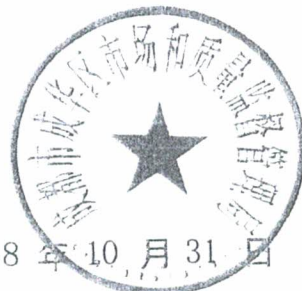
(副本)

统一社会信用代码 91510000762333354Q

名称 四川良建会计师事务所有限责任公司
 类型 有限责任公司（自然人投资或控股）
 住所 成都市成华区万科路9号1栋2单元516室
 法定代表人 张玉良
 注册资本 (人民币)壹佰万元
 成立日期 2004年6月17日
 营业期限 2004年6月17日至永久
 经营范围 承办企业审计、验资、合并、分立、清算等审计业务，出具有关报告；会计咨询、会计服务及其他法定业务。（以上经营范围须取得相关许可证后方可开展经营活动）。



登记机关

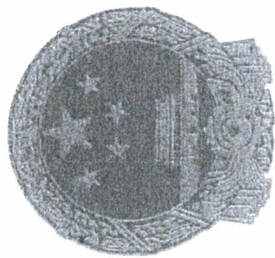


2018年10月31日

1000



证书序号: 0008052



说明

- 1、《会计师事务所执业证书》是证明持有人经财政部门依法审批，准予执行注册会计师法定业务的凭证。
- 2、《会计师事务所执业证书》记载事项发生变动的，应当向财政部门申请换发。
- 3、《会计师事务所执业证书》不得伪造、涂改、出租、出借、转让。
- 4、会计师事务所终止或执业许可注销的，应当向财政部门交回《会计师事务所执业证书》。

会计师事务所 执业证书

名称: 四川良建会计师事务所有限责任公司

首席合伙人:

主任会计师: 张玉良

经营场所: 成都市成华区万科路9号1栋2单元516室

组织形式: 有限责任

执业证书编号: 51010128

批准执业文号: 川财会[2004]15号

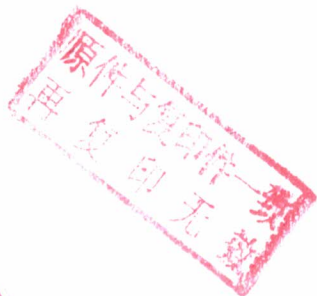
批准执业日期: 2004年05月27日

发证机关: 四川省财政厅



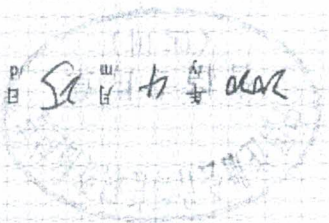
二〇〇四年五月十日

中华人民共和国财政部制



Handwritten text in red ink, possibly a signature or initials, located in the lower-left quadrant of the page.





证书编号: 510902142129
 批准注册协会: 四川省注册会计师协会
 Authorized Institute of CPAs
 发证日期: 1997年 05月 19日
 Date of Issuance

年度检验登记
 Annual Renewal Registration
 本证书经检验合格, 继续有效一年。
 This certificate is valid for another year after
 this renewal.

原件与复印件一致
 再复印无效



姓名: 张玉良
 Full name: Zhang Yuliang
 性别: 男
 Sex: Male
 出生日期: 1964-01-02
 Date of birth: 1964-01-02
 工作单位: 四川良建会计师事务所有限
 Working unit: Sichuan Liangjian Accounting Firm
 身份证号码: 511026196401020013
 Identity card No: 511026196401020013



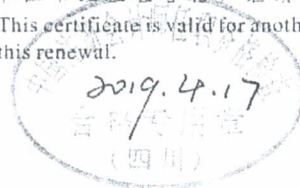
姓名 张帆
Full name
性别 男
Sex
出生日期 1979-11-13
Date of birth
工作单位 四川良建会计师事务所有限责任公司
Working unit
身份证号码 511302197911131418
Identity card No.



年度检验登记

Annual Renewal Registration

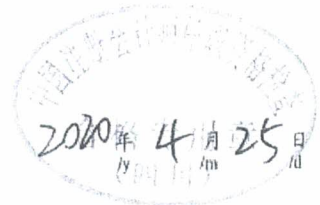
本证书经检验合格，继续有效一年。
This certificate is valid for another year after this renewal.



年度检验登记

Annual Renewal Registration

本证书经检验合格，继续有效一年。
This certificate is valid for another year after this renewal.



证书编号: 510101280014
No. of Certificate

批准注册协会: 四川省注册会计师协会
Authorized Institute of CPAs

发证日期: 2016 年 06 月 03 日
Date of issuance

1952