

# 新华人寿保险公益基金会2016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 2016 年度工作报告。本基金会理事会及理事、监事保证本年度工作报告的内容真实、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) 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
- (九) 慈善组织开展公开募捐活动备案情况

#### 三、公益事业（慈善活动）支出和管理费用情况

- (一) 接受捐赠情况、大额捐赠收入情况
- (二) 募捐情况
- (三) 公益支出情况
- (四) 业务活动情况
  - 1、本年度公益慈善项目开展情况
  - 2、本年度开展的援藏、援疆和援助其他贫困地区的有关活动情况
  - 3、下年度计划开展援藏、援疆和援助其他贫困地区的有关活动
  - 4、涉外活动
- (五) 重大公益项目收支明细表
- (六) 重大公益项目大额支付对象
- (七) 委托理财
- (八) 投资收益
- (九) 关联方关系及其交易
- (十) 应收账款及客户
- (十一) 预付账款及客户
- (十二) 应付账款
- (十三) 预收帐款
- (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

- (一) 年检情况
- (二) 评估情况
- (三) 行政处罚情况
- (四) 整改情况

#### 六、履行信息公开义务情况

- (一) 在媒体上公布2015年度工作报告摘要
- (二) 在媒体上公布2015年度工作报告全文
- (三) 公布内部管理制度
- (四) 公布公益资助项目收支明细
- (五) 公布关联方关系及其交易

#### 七、年度报告审核意见

- (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	新华人寿保险公益基金会			
统一社会信用代码(组织机构代码)	53100000MJ00650579			
税务登记证号码			登记证号	
最近一次取得税收优惠资格年度和批次	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	是	2017-01-18	财政部 国家税务总局 民政部	2017年第23号
非营利组织免税资格	否			
其他:	否			
宗旨	致力慈善公益事业,履行企业社会责任,打造优秀企业公民,促进社会和谐发展。			
业务范围	(一)开展济困、扶贫、赈灾、助残等社会救助活动,帮助社会弱势群体改善生存条件,提高发展能力; (二)资助医疗卫生事业、环境保护和教育事业的发展; (三)其他符合本基金会宗旨的公益项目。			
基金会类型	<input type="checkbox"/> 公募基金会 <input checked="" type="checkbox"/> 非公募基金会		业务主管单位	民政部
成立时间	2016-10-10		原始基金数额	5,000.00 万元
2016年是否认定为慈善组织	否		认定时间	
2016年是否取得公开募捐资格证书			取得证书时间	
微信公众号				
基金会住所	北京市朝阳区建国门外大街甲12号新华保险大厦706室			
电子邮箱	Lixin5@newchinalife.com		传真	01085210101
邮政编码	100022		网址	http://www.ncifoundation.co
秘书长	姓名	杨怀鹏	固定电话	010-85210388
	移动电话	13911139886	电子邮件	yanghp@newchinalife.com
年报工作联系人	姓名	马岚	固定电话	010-85210582
	移动电话	13910401964	电子邮件	lixin5@newchinalife.com
社会组织新闻发言人	姓名		固定电话	
	移动电话		电子邮件	
理事长	万峰		理事数	5
监事数	3		负责人中担任过省部级及以上领导职务的人数	0
负责人数 (理事长、副理事长、秘书长)	4		负责人中现任国家工作人员的人数	0
专项基金数	0		代表机构数	0
持有股权的实体数	0		专职工作人员数	8
志愿者数	0		举办刊物情况	未举办刊物
会计师事务所名称	无		审计意见类型	无法表示意见
报告日期	2017-03-11		报告编号	20170311









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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	税务登记	<input checked="" type="checkbox"/> 国税 <input checked="" type="checkbox"/> 地税 <input type="checkbox"/> 未登记	
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			
财会人员	姓名	岗位	是否持有会计证	专业技术资格
	赵斌	会计主管	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	中级
	孟明媚	财务岗	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	初级
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
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	无			

第7页

上述制度中是否包括以下内容

名称	内容	有无制定
工资福利和行政办公支出	支付标准	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	列支原则	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	审批程序	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
项目相关运行成本	支付标准	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	列支原则	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	审批程序	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
资产管理和处置	原则	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	风险控制机制	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
	审批程序	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	投资资产占总资产比例标准	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无

第8页

(六) 党组织建设情况

是否建立党组织	是			
基本情况	党组织名称	新华人寿保险公益基金会党支部	党组织类型	党支部
	上级党组织名称	新华人寿保险股份有限公司党委	党员总人数	7人
	党组织书记	姓名	在基金会中所任职务	

		杨怀鹏		秘书长		
	参与内部治理情况	<input checked="" type="checkbox"/> 理事会 <input type="checkbox"/> 办公会 <input type="checkbox"/> 其它				
	党建工作联系人	姓名		在基金会中所任职务		手机号码
		李鑫		综合组组长		13910195090
活动情况	是否有专门活动场所	是	活动经费数额	0元/年	活动经费来源	社会组织行政经费列支
	组织生活开展次数	党员大会 0次	支委会 1次	党小组会 0次	党课 0次	
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次			

说明：“党员总人数”应填写组织关系在本单位的党员数。

第9页

(七)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
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更名称	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更住所	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更业务范围	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更原始基金	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更法定代表人	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更业务主管单位	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更基金会类型	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更宗旨	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 修改章程	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更负责人	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更代表机构、分支机构名称	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更代表机构、分支机构住所	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更代表机构、分支机构业务范围	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 变更代表机构、分支机构负责人	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	

第10页

(八)专项基金、代表机构、持有股权的实体及其他内设机构基本情况

专项基金总数	0 个	本年度新设	0 个
		本年度注销	0 个
代表机构总数	0 个	本年度新设	0 个
		本年度注销	0 个
持有股权的实体总数	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	3 个
		本年度注销	0 个

第11页

### (九) 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		开展了异地募捐，是否向所在地民政部门报送了募捐方案	
是否开展互联网募捐			
开展了互联网募捐，请填写募捐平台名称			

第12页

## 三、公益事业（慈善活动）支出和管理费用情况

(一) 接受捐赠情况表、大额捐赠收入情况

单位：人民币元

项目	现金	非现金	合计
一、本年捐赠收入（自动求和）	0.00	0.00	0.00
（一）来自境内的捐赠（自动求和）	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（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
三、大额捐赠收入情况			
捐赠人	本年捐赠额		用途

	现金	非现金	
新华人寿保险股份有限公司	50,000,000.00	0.00	原始基金捐赠
合计	50,000,000.00	0.00	

说明:

大额捐赠收入中的捐赠人是指本年度累计捐赠超过基金会当年捐赠收入5%以上或者500万以上的捐赠单位或个人;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

单位:人民币元

项目	现金	实物折合	合计
一、本年度组织公开募捐活动()项,募捐取得的收入(自动求和)			
(一)来自境内的捐赠(自动求和)			
其中:来自境内自然人的捐赠			
来自境内法人或者其他组织的捐赠			
(二)来自境外的捐赠(自动求和)			
其中:来自境外自然人的捐赠			
来自境外法人或者其他组织的捐赠			

(三) 公益支出情况

单位:人民币元

项目	数额
上年度基金余额	0.00
本年度总支出	0.00
本年度用于公益事业的支出	0.00
工作人员工资福利支出	0.00
行政办公支出	0.00
其他支出	
本年度公益事业支出占上年度基金余额的比例(综合近两年比例,综合近三年比例)	% 综合两年 % 综合三年 %
工作人员工资福利和行政办公支出占总支出的比例(综合近两年比例,综合近三年比例)	0 % 综合两年 % 综合三年 %

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运行费用,上年度基金余额为上年度期末净资产。

综合近两年公益支出比例=(本年“公益支出”+上年“公益支出”)/(本年“上年度基金余额”+上年“上年度基金余额”;综合近三年公益支出比例为近三年“公益支出”合计与近三年“上年度基金余额”合计比例;综合近两年工资和行政办公支出比例为近两年“工作人员工资福利支出与行政办公支出”合计与近两年“总支出”合计比例,综合近三年同理。

第13页

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

单位:人民币元

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 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 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) 业务活动开展情况

##### 1、本年度公益慈善项目开展情况

本年度本基金会共开展了 ( 0 ) 项公益慈善活动, 具体情况如下:

项目名称 :
本年度是否开展了公开募捐: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
开展公开募捐的起始时间:
本年度是否进行了专项审计: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 资助 <input type="checkbox"/> 运作 <input type="checkbox"/> 混合
服务人群: <input type="checkbox"/> 所有人 <input type="checkbox"/> 儿童 <input type="checkbox"/> 老人 <input type="checkbox"/> 妇女 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 少数族裔 <input type="checkbox"/> 动物 <input type="checkbox"/> 某类特殊人群 <input type="checkbox"/> 某类病种人群
服务领域: <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 医疗卫生 <input type="checkbox"/> 文化艺术 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 科学研究 <input type="checkbox"/> 社会服务 <input type="checkbox"/> 生态环境 <input type="checkbox"/> 法律与公民权力
<input type="checkbox"/> 政策倡导 <input type="checkbox"/> 灾害救助 <input type="checkbox"/> 扶贫及社区发展 <input type="checkbox"/> 志愿服务 <input type="checkbox"/> 公益事业发展 <input type="checkbox"/> 其他

服务地区： <input type="checkbox"/> 境外 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 北京市 <input type="checkbox"/> 天津市 <input type="checkbox"/> 河北省 <input type="checkbox"/> 山西省 <input type="checkbox"/> 内蒙古自治区 <input type="checkbox"/> 辽宁省 <input type="checkbox"/> 吉林省 <input type="checkbox"/> 黑龙江省 <input type="checkbox"/> 上海市 <input type="checkbox"/> 江苏省 <input type="checkbox"/> 浙江省 <input type="checkbox"/> 安徽省 <input type="checkbox"/> 福建省 <input type="checkbox"/> 江西省 <input type="checkbox"/> 山东省 <input type="checkbox"/> 河南省 <input type="checkbox"/> 湖北省 <input type="checkbox"/> 湖南省 <input type="checkbox"/> 广东省 <input type="checkbox"/> 广西壮族自治区 <input type="checkbox"/> 海南省 <input type="checkbox"/> 重庆市 <input type="checkbox"/> 四川省 <input type="checkbox"/> 贵州省 <input type="checkbox"/> 云南省 <input type="checkbox"/> 西藏自治区 <input type="checkbox"/> 陕西省 <input type="checkbox"/> 甘肃省 <input type="checkbox"/> 青海省 <input type="checkbox"/> 宁夏回族自治区 <input type="checkbox"/> 新疆维吾尔自治区 <input type="checkbox"/> 深圳市 <input type="checkbox"/> 大连市 <input type="checkbox"/> 青岛市 <input type="checkbox"/> 厦门市 <input type="checkbox"/> 宁波市
项目介绍：
项目名称：
本年度是否开展了公开募捐： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
开展公开募捐的起始时间：
本年度是否进行了专项审计： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 资助 <input type="checkbox"/> 运作 <input type="checkbox"/> 混合
服务人群： <input type="checkbox"/> 所有人 <input type="checkbox"/> 儿童 <input type="checkbox"/> 老人 <input type="checkbox"/> 妇女 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 少数民族裔 <input type="checkbox"/> 动物 <input type="checkbox"/> 某类特殊人群 <input type="checkbox"/> 某类病种人群
服务领域： <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 医疗卫生 <input type="checkbox"/> 文化艺术 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 科学研究 <input type="checkbox"/> 社会服务 <input type="checkbox"/> 生态环境 <input type="checkbox"/> 法律与公民权力 <input type="checkbox"/> 政策倡导 <input type="checkbox"/> 灾害救助 <input type="checkbox"/> 扶贫及社区发展 <input type="checkbox"/> 志愿服务 <input type="checkbox"/> 公益事业发展 <input type="checkbox"/> 其他
服务地区： <input type="checkbox"/> 境外 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 北京市 <input type="checkbox"/> 天津市 <input type="checkbox"/> 河北省 <input type="checkbox"/> 山西省 <input type="checkbox"/> 内蒙古自治区 <input type="checkbox"/> 辽宁省 <input type="checkbox"/> 吉林省 <input type="checkbox"/> 黑龙江省 <input type="checkbox"/> 上海市 <input type="checkbox"/> 江苏省 <input type="checkbox"/> 浙江省 <input type="checkbox"/> 安徽省 <input type="checkbox"/> 福建省 <input type="checkbox"/> 江西省 <input type="checkbox"/> 山东省 <input type="checkbox"/> 河南省 <input type="checkbox"/> 湖北省 <input type="checkbox"/> 湖南省 <input type="checkbox"/> 广东省 <input type="checkbox"/> 广西壮族自治区 <input type="checkbox"/> 海南省 <input type="checkbox"/> 重庆市 <input type="checkbox"/> 四川省 <input type="checkbox"/> 贵州省 <input type="checkbox"/> 云南省 <input type="checkbox"/> 西藏自治区 <input type="checkbox"/> 陕西省 <input type="checkbox"/> 甘肃省 <input type="checkbox"/> 青海省 <input type="checkbox"/> 宁夏回族自治区 <input type="checkbox"/> 新疆维吾尔自治区 <input type="checkbox"/> 深圳市 <input type="checkbox"/> 大连市 <input type="checkbox"/> 青岛市 <input type="checkbox"/> 厦门市 <input type="checkbox"/> 宁波市
项目介绍：

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。

第15页

2、本年度开展的援藏、援疆和援助其他贫困地区的有关活动情况

本年度是否开展援藏、援疆和援助其他贫困地区的有关活动 否

本年度开展了（ 0 ）援藏、援疆和援助其他贫困地区的有关活动，具体内容如下：

、	项目名称： 项目支出：人民币 元 项目地点： 项目类别： <input type="checkbox"/> 民生保障类 <input type="checkbox"/> 扶贫济困类 <input type="checkbox"/> 其他类 项目内容简述：
、	项目名称： 项目支出：人民币 元 项目地点： 项目类别： <input type="checkbox"/> 民生保障类 <input type="checkbox"/> 扶贫济困类 <input type="checkbox"/> 其他类 项目内容简述：
、	项目名称： 项目支出：人民币 元 项目地点： 项目类别： <input type="checkbox"/> 民生保障类 <input type="checkbox"/> 扶贫济困类 <input type="checkbox"/> 其他类 项目内容简述：

第16页

3、下年度计划开展援藏、援疆和援助其他贫困地区的有关活动

下年度是否计划开展援藏、援疆和援助其他贫困地区的有关活动 否

下年度计划开展了（ 0 ）项援藏、援疆和援助其他贫困地区的有关活动，具体内容如下：

、	项目名称： 项目支出：人民币                      元，      项目周期：      年  月至      年  月 项目地点： 项目类别： <input type="checkbox"/> 民生保障类 <input type="checkbox"/> 扶贫济困类 <input type="checkbox"/> 其他类 项目内容简述：
、	项目名称： 项目支出：人民币                      元，      项目周期：      年  月至      年  月 项目地点： 项目类别： <input type="checkbox"/> 民生保障类 <input type="checkbox"/> 扶贫济困类 <input type="checkbox"/> 其他类 项目内容简述：
、	项目名称： 项目支出：人民币                      元，      项目周期：      年  月至      年  月 项目地点： 项目类别： <input type="checkbox"/> 民生保障类 <input type="checkbox"/> 扶贫济困类 <input type="checkbox"/> 其他类 项目内容简述：

4、涉外活动情况

1. 基本信息

■无此情况

外籍人员在 本单位工作情况 (单位: 个数)	负责人	理事	分支(代表)机构 主要负责人	工作人员	志愿者	其他
	0	0	0	0	0	0
注：负责人包括理事长（会长）、副理事长（副会长）、秘书长（校长、院长等）。						
本年度参加 国际会议情况	共计参加0次，其中，		主办（联合主办）	承办（联合承办）	参与	
			0次	0次	0次	

本年度出国（境）情况	组织或者参与出访团组共计0个，本单位共计0人次出访。
举办外文网站	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否，外文网站数量：个，外文网站使用的语言： <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 法语 <input type="checkbox"/> 俄语 <input type="checkbox"/> 日语 <input type="checkbox"/> 德语 <input type="checkbox"/> 世界语 其它
举办外文刊物	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否，外文刊物数量：个，外文刊物使用的语言： <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 法语 <input type="checkbox"/> 俄语 <input type="checkbox"/> 日语 <input type="checkbox"/> 德语 <input type="checkbox"/> 世界语 其它




注：1. 合作方类型：政府组织、非营利性组织、营利性组织、个人。  
2. 项目形式不包括会议、考察、访问等非项目性的一次性活动。

第21页

5. 参加国际组织（含分支、代表机构参加的境外组织）

■ 无此情况

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)	担任职务或 获得资格情况

注：1. 本栏目统计本单位截止2016年底仍然有效参加的所有国际组织。

2. 国际组织类型包括非政府间国际组织，政府间国际组织，外国（地区）非政府组织。

3. 职务或资格类型包括：会员、担任国际组织分支机构具体职务、担任国际组织具体职务、获得国际组织某种资格或认可（如谘商地位、建立正式官方关系）等。

第22页

6. 2016年对外活动主要成绩、问题和管理政策建议

■ 无此情况

1. 2016年对外活动主要成绩及存在的问题（如：组织召开的重大国际会议，开展重要的对外经济活动，实施重要的人文社会交往项目，组织或者参与的重大科技攻关项目，组织或者参与重要的国际行动，开展有影响的对外扶贫救援，参与制定国际行业规则，在有影响的国际组织、国际非政府组织中担任重要职务或者与其建立正式工作关系，建立海外机构，依法发起或者参与发起成立非政府间国际组织等）。







合 计			0.00			0.00	0.00

说明：是否具有金融机构资质是指由中国人民银行、银监会、保监会、证监会授予的金融机构资质。

第27页

(八) 投资收益

单位：人民币元

产生投资收益的来源	本年发生额	上年发生额
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		

第28页

(九) 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	
	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
新华人寿保险股份 有限公司				
应收账款:	0	0	0	0
合    计	0		0	
其他应收款:	0	0	0	0
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
新华人寿保险股份有限公司				
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
新华人寿保险股份有限公司				
应付账款:	0	0	0	0
合    计	0		0	

其他应付款：	0	0	0	0
合 计	0		0	

第33页

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
新华人寿保险股份 有限公司				
预收账款：	0	0	0	0
合 计	0		0	

第34页

(十) 应收款项及客户

单位：人民币元

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	0	0	0	0	0
1-2年						
2-3年						
3年以上						
合 计	0	0	0	0	0	0

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 无						
合 计					---	---

第35页

(十一) 预付账款及客户

单位：人民币元

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
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		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		
1	无						
合计						---	---





本基金会在民政部的指导下，于2016年9月21日获得民政部审批同意设立，并于10月10日取得正式证书。在主管机关民政部的指导下，完善内部机构，健全各项制度；设立党建组织机构，强化支部理论学习。由于本基金会新成立，在公益项目实施方面需要向同业交流学习。

(本页不能完全填写的可以复制本页填写。)

第39页

#### 四、财务会计报告

##### 资产负债表

编制单位：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

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	0.00	0.00	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	0.00
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	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		74	0.00	0.00

				一年内到期的长期负 债			
流动资产合计	20	0.00	0.00	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	0.00	0.00
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	0.00	0.00
资产总计	60	0.00	0.00	负债和净资产总计	120	0.00	0.00

第40页

业务活动表

编制单位：新华人寿保险公益基金会

2016 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	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
收入合计	11	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
二、费用							
(一)业务活动成本	12	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
		0.00	0.00	0.00			

(三) 筹资费用	24				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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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。

第41页

### 现金流量表

编制单位: 新华人寿保险公益基金会

2016 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	0.00
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	0.00
现金流入小计	13	0.00
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	0.00
现金流出小计	23	0.00
业务活动产生的现金流量净额	24	0.00
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

第42页

## 五、接受监督管理的情况

(一) 年检情况:

年度	2012年	2013年	2014年	2015年
年检结论	尚未成立或新成立未参检	尚未成立或新成立未参检	尚未成立或新成立未参检	尚未成立或新成立未参检

(二) 评估情况:

A、尚未参加评估

B、已通过社会组织评估，评估等级为 ，有效期自 年至 年。

(三) 行政处罚情况:

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

(四) 整改情况:

登记管理机关在2015年度检查工作中是否向本基金会发出责令整改通知书或改进建议书?  是  否

如选“是”，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:

五、监事意见（签名由本人手签）

监事王西刚 \_\_\_\_\_ :

意见:

同意

签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

监事汪中柱 \_\_\_\_\_ :

意见:

同意

签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

监事刘意颖 \_\_\_\_\_ :

意见：  
同意

签名： \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

监事无 \_\_\_\_\_ ；  
意见：

签名： \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

第44页插页

## 六、履行信息公开义务情况

(一) 在媒体上公布2015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		
2		
3		

4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

说明：刊载媒体包括并不限于中国社会组织网

(二)在媒体上公布2015年度工作报告全文  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		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

说明：刊载媒体包括并不限于中国社会组织网

(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			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

17			
18			
19			
20			

第47页

(四) 公布公益慈善资助项目收支明细  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			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

第48页





			-	
			-	
			-	
			-	
			-	

说明：1、购买主体指项目发包单位；项目周期指项目起止时间。  
2、如无此表情况，可保存空表。