

(北京十方缘公益基金会) 2019 年度工作报告

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。



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) 党组织建设情况
 - (六) 人力资源情况
 - (七) 专项基金及持有股权的实体基本情况
 - 1、专项基金情况
 - 2、持有股权的实际情况
- 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) 公开募捐情况（具有公开募捐资格的基金会填写）
 - 1、公开募捐收入情况
 - 2、慈善组织公开募捐备案情况
 - (三) 公益事业支出情况/慈善活动支出和管理费用情况
 - (四) 业务活动开展情况
 - 1、本年度公益慈善项目开展情况
 - 2、本年度参与扶贫协作及参与脱贫攻坚情况
 - 3、涉外活动情况
 - (五) 重大公益慈善项目收支明细表
 - (六) 重大公益慈善项目大额支付对象

(七) 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)

(八) 委托投资

(九) 投资收益

(十) 关联方关系及其交易

(十一) 应收账款及客户

(十二) 预付账款及客户

(十三) 应付账款

(十四) 预收帐款

(十五) 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) 年检年报情况

(二) 评估情况

(三) 行政处罚情况

(四) 信用信息情况

(五) 整改情况

六、履行信息公开义务情况

七、监事意见

八、业务主管单位审查意见

一、基本信息

基金会名称	北京十方缘公益基金会			
统一社会信用代码	53110000348311352B			
最近一次取得税收优惠资格的年度和批次	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	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	2018-05-23	北京市财政局、北京市税务局、北京市民政局	京财税[2018]996号文件
非营利组织免税资格	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	2017-01-10	北京市财政局、北京市税务局	京财税[2017]90号文件
其他资格	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否			
宗旨	以开展慈善活动为宗旨, 不以营利为目的。用爱与陪伴为生命服务。			
业务范围	资助为老年人提供心理关怀服务的组织及相关研讨、交流和培训服务。			

是否登记或认定为慈善组织	☉是○否		登记或认定时间	2017-01-09
是否取得公开募捐资格	○是☉否		取得时间	
成立时间	2015年06月05日		原始基金数额	200万元
业务主管单位	无			
基金会住所	北京市大兴区枣园东里40号楼2单元1401			
电子邮箱	2835672509@qq.com		传真	010-69235382
邮政编码	102600		网址	www.sfyfoundation.org
秘书长	姓名	固定电话	移动电话	电子邮箱
	方树功	010-69235382	13716321494	1771767212@qq.com
年检年报工作联系人	姓名	固定电话	移动电话	电子邮箱
	吴淑媛	010-69235382	13717906276	2835672509@qq.com
社会组织新闻发言人	姓名	固定电话	移动电话	电子邮箱
	方树功	010-69235382	13716321494	1771767212@qq.com
理事长	王雁南		是否兼任其他组织法定代表人	否
本届理事会换届时间	2018-06-14		届期(年)	2018
会计师事务所名称	中通会计师事务所有限责任公司		审计意见类型	无保留意见
报告日期	2020-02-24		报告编号	中通审字[2020]38号

说明：现任国家工作人员按照民函[2004]270号规定执行。

二、机构建设情况

(一) 理事会召开情况

本年度共召开(3)次理事会

一、本基金会于2019-01-17召开(二)届(三)次理事会议

出席理事名单：王雁南、柳维、谢慧淦、刘丰、吕天赐、匡胜利、方树功、施军田

未出席理事名单：无

出席监事名单：石立军

未出席监事名单：无

会议决议：朱鹏程给理事长王雁南和秘书长方树功发邮件，实名举报：长沙爱与陪伴组织财务运作不规范的。按照基金会管理制度，召开理事会，理事表述个人的意见，汇总以后形成处理此事的理事会决议。1、针对朱鹏程的实名举报信，北京十方缘基金会必须及时对朱鹏程的举报进行回应，书面说明基金会对此事的处理决议。2、只针对举报信中与北京十方缘基金会有直接相关的部分：基金会项目捐助及通过基金会个人定向捐助资金的管理和去向及相应票据的合规性。针对以上情况，以书面的方式请长沙爱与陪伴中心与基金会共同完成实地调研和考察。3、本着认真负责和严谨的工作态度，北京十方缘基金会组成专项工作小组到长沙，与长沙中心共同进行实地调研和考察，公平、客观的收集第一手材料，了解真实的情况。4、对内利用这个机会，重新审视和梳理十方缘基金会的项目管理及定向资助等资金的审批流程和制度，以便在实施过程中进行有效监控。对外这个事情传播的范围和半径不宜扩大，在没有形成调查报告结论及处理意见之前，仅限于在理事会内部进行讨论。北京十方缘基金会下一步对应的策略和措施，应在相关调查结束之后，以调查结果为依据再进一步讨论。5、做好公共关系应急预案，做好对大众、捐赠人和利益相关方的关系处理。此事待理事会正式处理意见达成后，对外统一口径。6、方树功根据决议内容提出具体实施方案和步骤。

备注：无

二、 本基金会于 2019-03-07 召开（二）届（四）次理事会 议

出席理事名单：王雁南、柳维、谢慧淦、吕天赐、匡胜利、方树功、施军田

未出席理事名单：刘丰

出席监事名单：石立军

未出席监事名单：无

会议决议：1、参会理事全票同意增选王桂芹担任理事。2、参会理事全票审核通过北京十方缘公益基金会律师顾问协议。3、审核通过 2018 年北京十方缘公益基金会年度工作报告、财务审计报告。4、参会理事全票通过启动募款委员会，募款委员会工作由王桂芹主持。募

款委员会成员：谢慧淦，赵晨、吕天赐、施军田、方树功，柳维。招募一名募款工作人员。募款委员会提交责权利规则，2019年募款工作计划。 5、参会理事全票通过启动资助委员会，资助委员会工作由方树功主持。委员会成员：赵晨、王桂芹、匡胜利。资助委员会提交责权利规则，2019年资助工作计划。 6、由秘书处根据上述决议提交2019年工作计划。

备注：无

三、 本基金会于2019-10-21召开（二）届（五）次理事会 议

出席理事名单：王雁南、谢慧淦、刘丰、吕天赐、匡胜利、方树功

未出席理事名单：柳维、施军田

出席监事名单：石立军

未出席监事名单：无

会议决议：愿景升级为：十方缘合，和谐共生。方树功担任常务副理事长。理事会闭会期间由常务理事会负责基金会的领导工作。秘书处提交员工工资调整计划送理事会审核。

备注：无

（二）理事会成员情况

序号	姓名	性别	出生日期	理事会职务	工单及职务	是否专职	政治面貌	本年度在本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、事业单位(离)干部	退(离)休干部是否办理备案手续
1	方树功	男	1967-10-02	秘书长	北京十方缘老	是	群众	374535	专职秘书长	否	

					人 心 呵 中 理 护 心 事						
2	谢慧淦	女	1967-02-19	理事	京 都 慈 总 有 公 董 念 菴 厂 限 司 事	否	群 众	0	0	否	
3	柳维	女	1956-06-13	理事	南 京 方 老 心 呵 中 理 十 缘 人 灵 护 心 事 长	否	群 众	0	0	否	
4	施军田	女	1961-04-09	理事	中 德 物 号 扰 究 心 疗 心 生 信 干 研 中 医 中 主 任	否	群 众	0	0	否	
5	刘丰	男	1961-01-31	理事	北 京 学 营 济 研 究 副 所 大 民 经 研 院 所 长	否	群 众	0	0	否	
6	王雁南	女	1954-11-06	理事长	中 国 德 际 卖 限 司 董 嘉 国 拍 有 公 副 事 长	否	中 共 党 员	0	0	否	

7	吕天赐	男	1975-05-27	理事	北京研 工科技 孵化器 有限公 司总经 理	否	群众	0	0	否	
8	匡胜利	男	1972-12-27	理事	广州十 缘人灵 护心 事 广市方 老心呵 中理 长	否	群众	0	0	否	

(三) 监事会成员情况

序号	姓名	性别	出生日期	工作单位及职务	政治面貌	本年度基金会取报和贴(人民币)	年在金领的酬补	取和事 报补由 贴	是政有单 (离)部	否为党 机、事 企、事 单、退 (离)休 部干	退(离) 休(退) 办(理) 案(手 续)	(是备)
1	石立军	女	1954-02-22	北京同仁医院医学教授	中共党员	0	0		否			

说明：理事、监事工作单位职务指理事、监事现工作单位及职务，离（退）休的填写原工作单位及职务；无工作单位的填写“无”。

(四) 工作人员情况：

本机构共有（5）位工作人员

说明：请填写秘书长及以下工作人员情况，如理事、监事专职在基金会工作，也需填写。

姓名	性别	政治面貌	出生日期	学历	是否在基金会领取薪酬
----	----	------	------	----	------------