

## 专项信息审核报告

皖南审专[2025]102号

宁国市红十字会：

我们接受委托，按照中国注册会计师审计准则、《中华人民共和国红十字会法》和《中华人民共和国慈善法》对宁国市红十字会（以下简称“被审核单位”）的2024年度捐赠账户的收支情况进行专项审核。

贵单位的责任是，设计、实施和维护与捐赠账户相关的内部控制制度，及时提供有关会计资料，并保证其真实、准确、完整和合法。我们的责任是本着独立、客观、公正的原则，对被审核单位2024年度捐赠账户收支情况的真实性、合理性、完整性和合法性实施审核，并发表审核意见。在审核过程中，我们考虑了与捐赠账户相关的申报材料的证明能力，考虑了与捐赠账户报表编制相关的内部控制制度的存在性和有效性，考虑了证明材料的相关性和可靠性，对贵单位提供的会计资料等实施了审核、验证、计算和职业推断等必要的审核程序。按照中国注册会计师职业道德守则，我们独立于贵单位，并履行了职业道德方面的其他责任。我们相信，我们获取的审核证据是充分的、适当的，为发表审核意见提供了基础。

## 一、被审核单位基本情况

宁国市红十字会位于宁国市宁川西路9号老市委大楼三楼，事业单位法人证书统一社会信用代码为123417025970973425。法定代表人黄建华，经费来源：财政补助；开办资金：人民币35万元；举办单位：宁国市人民政府。

宁国市红十字会是从事人道主义工作的社会救助团体，列入市群众团体序列管理。主要职责是：

（一）宣传、贯彻《中华人民共和国红十字会法》，执行《中国红十字会章程》组织落实中国红十字会工作的方针、政策；指导全市各级及行业红十字会工作，推动全市红十字会各项工作的开展。

（二）开展备灾救灾，为救灾和救助开展社会募捐，争取、接受国内外组织和个人的捐赠。

（三）在自然灾害和突发事件中，对伤病人员和其他受害者进行救助；开展应急救护和防病知识的宣传和普及工作，开展群众性应急救护知识培训。

（四）参与、推动无偿献血和艾滋病防治工作，开展造血干细胞、器官、遗体自愿捐献的宣传、组织和有关资料数据的储存、检索工作。

（五）依据中国红十字会章程吸收会员和志愿者，发展组织。组织会员和志愿者开展人道领域内的社区服务和社会公益性活动。

（六）受上级红十字会委派，参与人道主义救助工作；开展与各级红十字会的合

作与交流工作。

(七)开展有益于青少年身心健康,弘扬人道主义精神的红十字青少年活动。

(八)宣传日内瓦公约及其附加议定书、红十字与红新月运动基本原则,并依照有关规定开展工作。

(九)完成市委、市政府委托和上级红会交办的其他工作。

(十)依照红十字会宗旨开展其他人道主义服务活动。

## 二、慈善活动开展情况

### (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       | 987,000.00 | 151,356.00 | 1,138,356.00            |
| (一) 来自境内的捐赠     | 987,000.00 | 151,356.00 | 1,138,356.00            |
| 其中: 来自境内自然人的捐赠  | 202,000.00 |            | 202,000.00              |
| 来自境内法人或者其他组织的捐赠 | 785,000.00 | 151,356.00 | 936,356.00              |
| (二) 来自境外的捐赠     |            |            |                         |
| 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 |            |            |                         |
| 二、大额捐赠收入情况      |            |            |                         |
| 捐赠人             | 本年捐赠额      |            | 用途                      |
|                 | 现金         | 非现金        |                         |
| 宁国市人民医院         | 250,000.00 |            | 资助学生参加基本医疗保险            |
| 费*君             | 200,000.00 |            | 捐赠罗溪敬老院款                |
| 宁国市中医院          | 100,000.00 |            | 资助学生参加基本医疗保险            |
| 宁国市健民医院有限公司     | 100,000.00 |            | 爱心救助资金                  |
| 山东东阿百媚生阿胶制品有限公司 |            | 83,556.00  | 捐赠乡镇卫生院黑芝麻核桃阿胶糕         |
| 宁国双赢再生资源有限公司    | 80,000.00  |            | 支持春节困难群众慰问、道路拓宽工程、水坝建设等 |
| 宁国市再生资源有限公司     | 80,000.00  |            | 支持道路修缮记拓宽、村庄整           |

|                |            |            |                          |
|----------------|------------|------------|--------------------------|
|                |            |            | 治、道路修复等                  |
| 厦门万泰沧海生物技术有限公司 |            | 67,800.00  | 捐赠疾控中心<br>双价人乳头瘤<br>病毒疫苗 |
| 宁国市健民医院有限公司    | 50,000.00  |            | 资助学生参加<br>基本医疗保险         |
| 宁国市骨科医院        | 50,000.00  |            | 资助学生参加<br>基本医疗保险         |
| 合计             | 910,000.00 | 151,356.00 |                          |

说明：

- 1、大额捐赠收入中的捐赠人是指本年度累计捐赠超过本组织当年捐赠收入 5%以上或者 5 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) 慈善活动支出和管理费用支出情况

单位：人民币元

| 项 目                 | 金 额        |
|---------------------|------------|
| 上年末净资产              | 151,986.68 |
| 本年度总支出(含物资捐赠)       | 782,650.50 |
| 本年度用于慈善活动的支出(含物资捐赠) | 782,626.00 |
| 管理费用                | 0.00       |
| 其他费用                | 24.50      |
| 本年度慈善活动支出占上年末净资产的比例 | 514.93%    |
| 本年度管理费用占总支出的比例      | 0.00%      |

(三) 慈善活动支出表

单位：人民币元

| 序 号 | 项目类别  | 上年数      |              |              | 本年数       |            |            |
|-----|-------|----------|--------------|--------------|-----------|------------|------------|
|     |       | 非限定性     | 限定性          | 合计           | 非限定性      | 限定性        | 合计         |
| 1   | 定向捐赠  |          | 1,190,300.00 | 1,190,300.00 |           | 614,600.00 | 614,600.00 |
| 2   | 非定向捐赠 | 8,500.00 |              | 8,500.00     | 16,670.00 |            | 16,670.00  |
| 3   | 物资捐赠  |          |              |              |           | 151,356.00 | 151,356.00 |
| 4   | 合计    | 8,500.00 | 1,190,300.00 | 1,198,800.00 | 16,670.00 | 765,956.00 | 782,626.00 |

(四) 大额捐赠支出情况表

单位：人民币元

| 项目类别   | 大额支付对象            | 支付金额       |            | 占本组织年度公益总支出比例 | 用途               |
|--------|-------------------|------------|------------|---------------|------------------|
|        |                   | 现金         | 非现金        |               |                  |
| 1.定向捐赠 | 费*君               | 200,000.00 |            | 25.98%        | 捐赠罗溪敬老院款         |
| 2.定向捐赠 | 44 户救助对象和 8 户慰问对象 | 111,000.00 |            | 14.42%        | 健民医院医疗爱心救助资金     |
| 3.定向捐赠 | 各乡镇卫生院            |            | 83,556.00  | 10.85%        | 捐赠乡镇卫生院黑芝麻核桃阿胶糕  |
| 4.定向捐赠 | 宁国市疾病预防控制中心       |            | 67,800.00  | 8.80%         | 捐赠疾控中心双价人乳头瘤病毒疫苗 |
| 5.定向捐赠 | 宁国市教育体育局          | 68,600.00  |            | 8.91%         | 资助学生参加医疗保险       |
| 合 计    |                   | 379,600.00 | 151,356.00 | 68.96%        |                  |

三、审核结论

宁国市红十字会捐赠账户2024年度共收到社会各界捐赠款合计1,138,356.00元，其中货币资金捐赠987,000.00元，物资捐赠151,356.00元。宁国市红十字会捐赠账户2024年度实际支出捐赠款合计782,626.00元,其中捐赠货币资金631,270.00元,捐赠物资151,356.00元。

（一）资金捐赠收支情况

宁国市红十字会捐赠账户2024年度共收到社会各界资金捐赠合计987,000.00元，其中限定性捐赠收入985,000.00元，非限定性捐赠收入2,000.00元；实际支出捐赠资金631,270.00元，其中限定性捐赠支出614,600.00元，非限定性捐赠支出16,670.00元。

说明：2024年1月29日支付倪\*伟等52人医疗爱心救助款11.10万元，其资金来源为以前年度宁国市健民医院转入的医疗爱心救助资金结余。

（二）物资捐赠收支情况

宁国市红十字会捐赠账户2024年度共收到物资捐赠价值合计151,356.00元，当年实际捐赠物资支出价值合计151,356.00元。

四、被审核单位财务状况

- 截至 2024 年 12 月 31 日，宁国市红十字会捐赠账户的资产负债情况如下：
- 1、资产总额 507,812.99 元，均为货币资金-银行存款-安徽宁国农村商业银行股份有限公司营业部。
  - 2、负债总额 0.00 元。

3、净资产总额 507,812.99 元（期初净资产 151986.68 元+2024 年收入 987,120.81 元-2024 年支出 631,294.50 元=结余 507,812.99 元）

## 五、其他事项说明

在对宁国市红十字会2024年度捐赠账户收支情况进行审核的基础上，针对上述专项信息，我们按照《中国注册会计师其他鉴证业务准则第3101号——历史财务信息审计或审阅以外的鉴证业务》实施了询问、检查记录和文件、重新计算以及与我们审核宁国市红十字会2024年度捐赠账户收支情况时宁国市红十字会提供的会计资料进行核对等我们认为必要的程序。我们相信，我们的审核工作为提出审核结论提供了合理的基础。

本报告仅供宁国市红十字会及其他相关方了解被审核单位捐赠账户中捐赠资金的收入和支出情况，可能不适用于其他目的，由此造成的后果与本事务所及签字注册会计师无关。

## 六、附表

- 1、捐赠账户的资产负债表
- 2、捐赠账户的业务活动表
- 3、捐赠账户的现金流量表

安徽新南方会计师事务所有限公司



中国注册会计师：



中国注册会计师：



2025 年 7 月 10 日



业 务 活 动 表

编制单位：宁国市红十字会捐赠账户

2024年度

会民非02表  
单位：元

| 项 目                        | 行次 | 上年累计数        | 本年累计数        |
|----------------------------|----|--------------|--------------|
| 一、收入                       |    | 736,621.34   | 1,138,476.81 |
| 其中：货币资金捐赠收入                | 1  | 736,181.00   | 987,000.00   |
| 物资捐赠收入                     | 2  |              | 151,356.00   |
| 提供服务收入                     | 3  |              |              |
| 商品销售收入                     | 4  |              |              |
| 政府补助收入                     | 5  |              |              |
| 投资收益                       | 6  |              |              |
| 其他收入                       | 7  | 440.34       | 120.81       |
| 退回以前年度捐赠款                  | 8  |              |              |
| 收入合计                       | 9  | 736,621.34   | 1,138,476.81 |
| 二、费用                       |    | 1,198,800.00 | 782,650.50   |
| （一）业务活动成本                  | 10 | 1,198,800.00 | 782,626.00   |
| 其中：货币资金捐赠                  | 11 |              | 631,270.00   |
| 物资捐赠                       | 12 |              | 151,356.00   |
| （二）管理费用                    | 15 |              |              |
| （三）筹资费用                    | 16 |              |              |
| （四）其他费用                    | 17 |              | 24.50        |
| 费用合计                       | 18 | 1,198,800.00 | 782,650.50   |
| 三、限定性净资产转为非限定性净资产          | 19 |              |              |
| 四、净资产变动额（若为净资产减少额，以“-”号填列） | 20 | -462,178.66  | 355,826.31   |

