

民办非企业单位 年度检查报告书

(2017 年度)

单位名称：湖南康爱肿瘤患者服务中心(盖章)

统一信用代码：52430000MJJ539157L

登记证号：52430000MJJ539157L

业务主管单位：直接登记



填报日期

2018 年 5 月 4 日

湖南省民政厅制

填 表 说 明

一、本报告书务必填写真实情况。

二、表中选择项，请在“□”中打“√”或涂黑“■”。

三、本报告书可打印或用黑色钢笔、签字笔填写。本报告书填写不下的内容可以另附 A4 纸填写

四、本报告书一式 3 份（无业务主管单位的一式二份），本报告书必须经法定代表人本人签字，同时加盖本单位印章，方为有效。由他人代签或复印无效。

五、本报告书必须双面打印。

2017 年度工作报告承诺书

湖南省民政厅：

本单位根据《民办非企业单位登记管理暂行条例》、《民间非营利组织会计制度》等相关规定，填制 2017 年度工作报告书，保证内容真实、准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。

现委托我单位 贺琼 职务 主任 身份证号 41 0
办理年检事务，特此授权。

（注：非法定代表人办理年检的，需填委托项）

法定代表人签字：

单 位 印 章：

2018 年 5 月 4 日



一、基本情况

单位名称	湖南康爱肿瘤患者服务中心			登记日期	2017.10.20		
行业分类	教育 ☐ 卫生 ☒ 文化 ☐ 科技 ☐ 体育 ☐ 劳动 ☐ 民政 ☐ 社会中介服务 ☐ 法律服务 ☐ 其他 ☐			业务主管单位	直接登记		
住所来源	自有 ☐ 个人或组织无偿提供 ☒ 租赁 ☐ (租赁到期日: 年 月)						
联系人	贺琼	QQ	1 02	手机	15 35	邮箱	1 2@qq.com
开办资金	30 万元			评估等级	无		
住所地址	岳麓区枫林三路268号麓景裕园1栋304			邮政编码	410006		
开户银行	建设银行长沙望城坡支行			开户账号	43()		
宗 旨	关爱癌症群体, 宣传科学防治						
业务范围	1. 肿瘤患者临终关怀; 2. 开展肿瘤知识宣传; 3. 肿瘤防治健康教育咨询; 4. 康复健康检查; 5. 康复经验交流会; 6. 其他工作。						
内设机构名称	无						
证书有效日期起	2017.10.20			证书有效日期止	2020.10.20		

二、法定代表人

姓 名	陈历宏	性 别	男	出生日期	1970.10	学 历	硕士
政治面貌	群众	担任民非单位职务	理事长	技术职称	/	专兼职	/
身份证号码	432 17			联系电话	1 3		
户口所在地	湖南省邵阳市大祥区沁芳园23栋4单元302号			家庭住址	湖南省长沙市岳麓区		
其他社会职务	芒果V基金理事			人事关系所在单位	湖南珂信医疗投资管理有限公司		
本人 简 历	起止时间	工作单位				职务	
	2012年6月至今	湖南珂信医疗投资管理有限公司				总裁	
	1998年至2006年	邵阳市大祥区卫生局、区人民医院				副局长兼院长	
	1996年至1998年	邵阳市大祥区医院				副院长、院长	

三、当前届次信息

会议名称			本届开始日期	本届届期(年)	本届应到届日期
届	次	大会			

1	1	理事会	2017. 6. 3	4	2021. 6. 3
---	---	-----	------------	---	------------

四、党建情况

社会组织党建工作情况登记表

党组织名称	党组织书记	党组织联系人	党组织联系电话	组 织 类 别	党组织所在单位情况	单位名称	单位类别	单位建立党组织情况	党组织所在单位代码（一般为该单位组织机构代码或统一社会信用代码）
/	/	/	/	/	/	湖南康爱肿瘤患者服务中心	社会组织	/	/
法定代表人是否是党员	法定代表人是否兼任党组织书记	社会组织类型	单位负责人是否是党员	单位中共党员数（人）	党组织书记是否参加培训	党组织班子全年研究党建工作次数（次）	党组织班子成员数（人）	党组织是否换届	专职党务工作者人数（人）
否	否	民办非企业	是	2	/	/	/	/	/

备注：1. 组织类别应填：党委、党支部、联合党支部；2. 单位名称应填：社会组织全称；3. 单位类别应填：机关、事业单位、社会组织

织。

党员基本情况

姓名	身份证号码			性别	民族	籍贯	出生日期	学历	人员类别	所在党支部	
贺琼	43		0	女	汉	湖南	1990.6.8	本科	正式党员	湖南省临湘市烟冲村党支部	
加入党组织日期	转为正式党员日期	工作岗位	参加工作日期	家庭住址		联系电话		婚姻状况		党内任职	档案管理单位名称
2011.12	2012.12	/	2013年6月	湖南省临湘市五里乡孔家村贺家组		1		未婚		普通党员	湖南省临湘市烟冲村

姓名	身份证号码			性别	民族	籍贯	出生日期	学历	人员类别	所在党支部	
郁静伊	371		.28	女	汉	山东	1986.9.25	本科	正式党员	长沙市岳麓区东唐社区党支部	
加入党组织日期	转为正式党员日期	工作岗位	参加工作日期	家庭住址		联系电话		婚姻状况		党内任职	档案管理单位名称
2014.7	2015.8	/	2010年	长沙市岳麓区枫林三路涉外国际公馆		15		已婚		普通党员	长沙市岳麓区东唐社区

备注：1.支部所有党员都需填写党员基本情况；2.人员类别：正式党员、预备党员；3.工作岗位：指社团任职岗位；4.党内任职：指党支部书记、副书记、组织委员、宣传委员、纪检委员、普通党员。

五、理事会、监事会

理事长	姓名	陈历宏	性别	男	出生日期	1970.10
	学历	硕士	政治面貌	群众	是否专职	否
	工作单位及职务			湖南珂信健康产业发展有限公司 总裁		
行政负责人	姓名	贺琼	性别	女	出生日期	1990.06
	学历	本科	政治面貌	中共党员	是否专职	是
	工作单位及职务			/		
理（董）事会共（3）人						
姓名	性别	年龄	政治面貌	民非单位职务	电话	
陈历宏	男	48	群众	理事长	13773120008	
陈历仪	男	53	群众	副理事长	13773120006	
王定一	男	60	群众	理事	13773120008	
监事（会）共（1）人						
姓名	性别	年龄	政治面貌	所在单位	电话	
戴纪军	男	45	群众	湖南珂信健康产业发展有限公司	13773120003	

六、业务活动

（一）本年度开展公益活动情况

活 动 名 称	参加人次	时 间	社 会 效 益
康复经验交流会（每月一场）	120	2017.4月起	好 ☒ 一般 ☐ 差 ☐
年度抗癌明星评选活动	300	2017.10.24	好 ☒ 一般 ☐ 差 ☐
患者心疗讲座	80	2017.11.22	好 ☒ 一般 ☐ 差 ☐
肿瘤患者祈福大会	100	2017.12.28	好 ☒ 一般 ☐ 差 ☐

(二) 参与精准扶贫情况 (可加页)

	序号	扶贫内容	扶贫形式	资金投入 (万元)		参与人数		受益人数
				总额	来源	总人次	其中, 志愿者	
2017 年情况	1	/	/	/	/	/	/	/
	2	/	/	/	/	/	/	/
	3	/	/	/	/	/	/	/
2018 年计划	/							

说明: 扶贫内容, 包括扶老、助残、救孤、济困、助学等; 2、扶贫形式, 主要指捐款、捐物、项目、咨询、建议等; 3、资金来源, 主要指自筹、政府购买服务等。

(三) 2017 年接受政府职能转移项目或承接政府购买服务有关项目 (可加页)

序号	项目名称	委托的政府部门	项目起止时间	服务方式	资金总额 (万元)	备注
1	无	/	/	☐ 调查研究 ☐ 政策建议 ☐ 技术支持 ☐ 专业培训 ☐ 其他	/	/
2	无	/	/	☐ 调查研究 ☐ 政策建议 ☐ 技术支持 ☐ 专业培训 ☐ 其他	/	/

七、本年度经济状况

总资产	举办者投入资产	单位积累资产	政府拨款	政府购买服务	社会捐赠	其他
300,000.00	300,000.00	0	0	0	0	0
本年度 资产状况	固定资产	0				
	流动资产	0				
	净资产	300,000.00				
全年收入		全年支出			上缴税收	
0		0			0	

八、专职人员信息

从业人员总数		7 人	负责人数		1 人	负责人中女性	1 人
从业 人员 年龄 结构	35 岁及以下	5 人	从 业 人 员	职业资格 水平	助理社会工作者人数		0 人
	36 岁至 45 岁	2 人			社会工作者人数		0 人
	46 岁至 55 岁			受教育程 度	大学专科人数		2 人
	56 岁及以上				大学本科及以上		5 人

九、工作报告

(请填写本年度遵守法律法规和国家政策情况、履行登记手续情况、人员和机构变动情况、财务管理情况、按照章程开展活动情况等。举办过面向社会的研讨会、论坛的还应当填写研讨会、论坛等活动情况。)

2017 年度，本机构认真贯彻执行国务院《民办非企业单位登记管理暂行条例》精神，严格按照《民办非企业单位年度检查办法》、《中华人民共和国慈善法》等相关法律法规，积极发挥登记机关职能作用，严格按照程序办理登记、年检等相关手续，认真开展工作，保证民办非企业单位自律、诚信、自我约束，规范、健康发展。

2017 年度，本机构无人员变动，财务方面因未机构登记时间较晚，整个 2017 年度机构无资金流入和流出，净资产为 30 万元。

根据本机构章程的业务范围指导，我们在 2017 年度开展了如下活动：

一、康复经验交流会。从 2017 年 4 月起，本机构就开始每月至少举办一场康复经验交流会，活动参与人员平均 120 人次/场，社会反响很好，让很多肿瘤患者有了一个轻松的交流平台，相互之间分享好的抗癌心得，尤其给予了初期病人很大的鼓舞。

二、肿瘤知识宣传。带领医生志愿者走进小区，举办肿瘤知识防复发沙龙讲座，时间主要集中在 6-8 月，每周五的下班时间，活动效果反响很好，尤其是在省肿瘤对面的小区开展的此活动大受欢迎，对于

很多农村来的患者来说，这样的活动在本地几乎没有，收获很大。

三、肿瘤患者临终关怀活动。2017年11月22日举办一场心理疏导公益活动。邀请了知名的心理知道老师，为前来参加活动的肿瘤患者进行心理疏导，并积极带领大家互动，本次活动意义非凡，影响深远，后期很多患者反馈这次活动对他们后续治疗给予了积极影响。

四、年度抗癌明星评选活动。2017年10月举办了年度抗癌明星评选活动，号召肿瘤患者自发编排文艺节目，活动现场给生存期超过十年，且以积极的心态对抗肿瘤的患者进行颁奖，给在场的每一位肿瘤患者增强了康复信心。

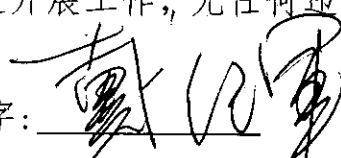
五、患者祈福大会。2017年12月28日，在开福寺举办了百位肿瘤患者祈福大会公益活动。

十、监事意见

本监事（会）按照相关法律、法规和本单位章程规定，认真监督了本单位2017年度遵守法律、法规和开展业务活动等情况，意见如下：

2017年度，湖南康爱肿瘤患者服务中心严格按照《民办非企业单位登记管理暂行条例》精神，以及本机构的章程规定开展工作，无任何违法违规操作。

监事或监事会主席签字：



2018年 5月 4日

十一、年检审查意见

业务主管单位意见	登记管理机关审核意见
合格☐ 基本合格☐ 不合格☐ (印鉴) 年 月 日	年检合格 (印鉴) 2018年5月9日

送达记录

呈报人	贺琼	联系电话	1351111135
收件人		签收日期	