

大 连 多 慧 会 计 师 事 务 所

DaLianDuoHui Certified Public Accountants Partnership

大连多慧会计师事务所（普通合伙）
中华人民共和国
大连市沙河口区长兴街 137-139 号
富鸿国际大厦 A409 室
电话：0411-84633320，83895130
传真：0411-84633320

专项信息审核报告

多慧专审[2025]1008-1 号

大连市残疾人福利基金会：

我们接受委托，按照中国注册会计师审计准则和《基金会财务报表审计指引》审计了大连市残疾人福利基金会的 2024 年度财务报表，包括 2024 年 12 月 31 日资产负债表，2024 年度的业务活动表和现金流量表以及财务报表附注，并于 2025 年 2 月 28 日出具了无保留意见的审计报告，报告文号为“多慧年审[2025]1008 号”。

按照《基金会管理条例》及相关规定，大连市残疾人福利基金会管理层编制了其 2024 年度工作报告。大连市残疾人福利基金会在 2024 年度工作报告中载明了如下信息（以下简称专项信息）：

1. 在“三（四）支出情况”中，载明了当年公益事业支出占上年度总收入的比例、工作人员工资福利和行政办公支出占总支出的比例，具体情况如下：

项目	数额
上年度实际收入合计	2,267,280.30
调整后的上年度总收入	2,267,280.30
本年度总支出	1,685,949.59
本年度用于公益事业的支出	1,384,520.99
工作人员工资福利支出	94,227.48
行政办公支出	203,453.87
其他支出	3,747.25
公益事业支出占上年度总收入的比例（综合近两年比例，综合近三年比例）	61.07%（综合两年50.30%，综合三年85.88%）
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）	17.66%（综合两年12.50%，综合三年8.15%）



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，调整后的上年度总收入=上年度实际收入合计-上年收入中时间限定为上年不得使用的限定性收入+于上年解除时间限定的净资产。

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“上年总收入”+上年“上年总收入”；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“上年总收入”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。

2. 在“三(三)大额捐赠情况”中，载明了当年累计捐赠超过基金会当年捐赠收入 5%以上的捐赠单位或个人以及捐赠用途，详见下表：

捐赠人	本年发生额			用途
	限定性	非限定性	小计	
1. 湖北硒盟健康科技有限公司	233,604.00	-	233,604.00	用于发放给残疾人及各类有需求的单位和个人，帮助改善身体状况。
其中：捐款	-	-	-	
捐物	233,604.00	-	233,604.00	
2. 个人-王培全	-	95,000.00	95,000.00	无限定用途。
其中：捐款	-	-	-	
捐物	-	95,000.00	95,000.00	
3. 个人-湛松菊	241,200.00	-	241,200.00	用于发放给各类残疾人服务机构、帮助残疾人的爱心单位及有需求的单位和个人。
其中：捐款	-	-	-	
捐物	241,200.00	-	241,200.00	
4. 辽宁省残疾人福利基金会	70,000.00	-	70,000.00	用于发放给大连市残疾儿童、残疾人家庭、弱势群体和各类有需求人群，帮助改善身体状况。
其中：捐款	-	-	-	
捐物	70,000.00	-	70,000.00	
合计	544,804.00	95,000.00	639,804.00	

3. 在“三(六)重大公益慈善项目收支明细表”中，载明了基金会当年开展的重大公益项目的名称、收入、支出明细，详见下表：



项目名称	收入	支出					
		直接或委托其他组织资助给受益人的款物	为提供慈善服务和实施慈善项目发生的人员报酬、志愿者补贴和保险	使用房屋、设备、物资发生的相关费用	为管理慈善项目发生的差旅、物流、交通、会议、培训、审计、评估等费用	其他费用	总计
植物硒片爱心捐赠项目	233,604.00	233,604.00	-	-	-	-	233,604.00
“水之源”苏打水爱心捐赠项目	241,200.00	239,040.00	-	-	-	-	239,040.00
合计	474,804.00	472,644.00	-	-	-	-	472,644.00

4. 在“三(七)重大公益慈善项目大额支付对象”中,载明了基金会当年开展的重大公益项目的名称、大额支付对象、支付金额、占公益总支出的比例以及用途,详见下表:

项目名称	大额支付对象	支付金额	占基金会年度公益总支出比例	用途
植物硒片爱心捐赠项目	晨光书院自闭症康复服务中心等机构	233,604.00	16.87%	用于发放给残疾人及各类有需求的单位和个人,帮助改善身体状况
“水之源”苏打水爱心捐赠项目	中国肢残协会青年工作委员会、大连市残联等机构	239,040.00	17.27%	用于发放给各类残疾人服务机构、帮助残疾人的爱心单位及有需求的单位和个人。
合计		472,644.00	34.14%	

5. 在“三(八)慈善信托情况”中,载明了基金会当年所有产生投资收益的来源及金额;

该基金会本年度未发生此项业务。

6. 在“三(九)关联方关系及其交易”中,载明了基金会当年的所有重要关联方、关联交易以及关联方往来的明细。



基金会的关联方：

关联方名称	与基金会的关系
大连市残疾人联合会	出资人

关联交易：

本年本基金未发生关联交易。关联方未结算应收项目余额：

企业名称	年初账面余额		年末账面余额	
	金额(人民币元)	占上年总应收百分比	金额(人民币元)	占当年总应收百分比
大连市残疾人联合会	1,780,000.00	95.42%	1,780,000.00	95.67%
合计	1,780,000.00	95.42%	1,780,000.00	95.67%

按照《基金会管理条例》及相关规定真实、完整地编制上述专项信息是大连市残疾人福利基金会管理层的责任，我们的责任是在执行审核工作的基础上对这些专项信息是否在所有重大方面按照有关规定编制提出审核结论。

在对大连市残疾人福利基金会 2024 年度财务报表执行审计的基础上，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 and 文件、重新计算以及与我们审计大连市残疾人福利基金会 2024 年度财务报表时大连市残疾人福利基金会提供的会计资料和经审计财务报表的相关内容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。

我们认为上述专项信息在所有重大方面按照《基金会管理条例》及相关规定编制。

本报告仅供大连市残疾人福利基金会向民政部门报送年度报告时使用，不得用于其他用途。

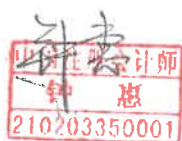


(此页无正文)

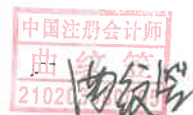
审计机构(公章):大连多慧会计师事务所(普通合伙)



中国注册会计师:



中国注册会计师:



报告签发日期:二〇二五年二月二十七





营业执照

统一社会信用代码

91210204058092091M

扫描二维码登录
“国家企业信用信
息公示系统”了解
更多登记、备案、
许可、监管信息。



(副本)

(副本号: 1-1)

名称 大连多慧会计师事务所(普通合伙)

类型 普通合伙企业

执行事务合伙人 钟惠

经营范围

审查企业会计报表、出具审计报告;验证企业资本、出具验资报告;
办理企业合并、分立、清算事宜中的审计业务,出具有关报告;从事
法律、行政法规规定的其他审计业务;承办会计咨询、会计服务业
务。*** (依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活
动)。

成立日期 2013年03月04日

合伙期限 自2013年03月04日至2033年03月03日

主要经营场所 辽宁省大连市沙河口区黄河路582号1单元9
层20号(办公地址)



登记机关

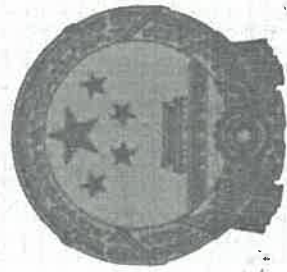
2022年03月19日

国家企业信用信息公示系统网址:

<http://www.gsxt.gov.cn>

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过国家企
业信用信息公示系统报送公示年度报告。

国家市场监督管理总局监制



会计师事务所

执业证书

大连多慧会计师事务所（普通合伙）

名称：

钟惠

首席合伙人：

主任会计师：

经营场所：大连市沙河口区黄河路582号1单元9层20号

普通合伙

组织形式：

21020358

执业证书编号：

辽财会[2013]150号

批准执业文号：

2013年02月26日

批准执业日期：

证书序号：0009437

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》。



发证机关

二〇一八年

十二月

日

中华人民共和国财政部制



姓 名

Full name

钟惠

性 别

Sex

女

出 生 日 期

Date of birth

1970年04月23日

工 作 单 位

Working unit

大连汇明会计师事务所有限公司

身 份 证 号 码

Identity card No.

210203197004234041



姓 名	曲纹笠
Full name	
性 别	女
Sex	
出 生 日 期	1966-10-16
Date of birth	
工 作 单 位	大连多慧会计师事务所（普 通合伙）
Working unit	
身 份 证 号 码	210204196610165789
Identity card No.	