

附件 2

统一社会信用代码：12440303576362418G

事业单位法人年度报告书

(2022 年度)

单位名称：深圳市罗湖区残疾人综合服务中心

填报日期：2023 年 3 月 16 日

填报事项说明

一、各项数据信息截止日期为上一年度 12 月 31 日，举办单位审查时间据实填报。

二、开办资金，是指事业单位被核准登记时可用于承担民事责任的全部财产的货币体现。事业单位开办资金包括举办单位或者出资人授予事业单位法人自主支配的财产和事业单位法人的自有财产，但不包括：代为管理的公共基础设施和资源性资产；关系国家秘密、公共安全、公共保障，不能进入流通领域的资产；借贷款、合同预收款、合同应付款；职工福利费、保险金、住房公积金等专用基金；规定了使用方向，不能用于民事赔偿的他人资助的资产；按照法律、法规规定不能用于民事赔偿的其他资产。事业单位开办资金应当以人民币表示。

三、相关资质认可或执业证明文件及有效期，是指本单位业务范围涉及的资质认可或执业许可文件内容，包括证书名称、认可（许可）范围、有效期截止日期、颁发机关。

四、资产损益情况，是指本单位资产负债表“净资产合计”或“所有者权益合计”科目的数额。

五、编制数，是指本单位所有编制数；实有在编人数，是指本单位实际在编的人员数（包括借调到其他单位工作的在编人员）；实有在职人员数，是指本单位实际在岗工作的人员数（包括非在编人员）。

六、接受奖励和处罚情况，是指本单位是否受到有关部门的奖励和惩处以及所受奖惩的项目（不包括针对职工个人的奖惩情况）。

七、开展业务活动情况，填写执行本单位章程的情况、按照登记的宗旨和业务范围分项梳理主要职能，填写各项职能的具体业务活动情况、取得的主要社会效益和经济效益（用数字说明）、存在的问题及改进措施和下一步工作思路等。

八、公益服务投入，主要是反映政府在公益布局方面的财政投入情况，同时也通过财政投入反映事业单位公益服务质量效率。相关数据根据上一年度业务情况据实填写。

九、其他组织利用国有资产举办事业单位情况，是指不定级别不定编制，实行企业化管理和社会化用人类型的事业单位的党组织建设、理事会运作、投资兴办企业等情况。公益一类、公益二类事业单位无需填写。

十、报告中其他需要说明的情况，是指事业单位分支机构设置和独立办证（许可）情况及运行情况，举办或参与举办其他机构情况，重大资产变动情况，本单位年度发生了重组、整合、拆分、撤销、调整管理形式等情况，以及其他需要说明的情况。

十一、事业单位需通过广东事业单位登记管理网提交并公示年度报告书。年度报告书内容不宜对社会公开的单位应按时向登记管理机关报送加盖本单位公章的纸质版年度报告书和上一年度资产负债表。根据《广东省事业单位登记管理实施办法》第三十条规定，举办单位应对事业单位的年度报告进行保密审查，并盖章确认。

十二、报告联系人信息是指填写和提交报告的工作人员信息，便于登记管理机关联系和接受公众咨询。

十三、事业单位在提交报告前应核对本报告书中的《事业单位法人证书》登载事项是否与实际一致，单位印章的印迹、基本账户、法定代表人的签字、印章的印迹是否备案，如有变更请按规定及时办理变更登记手续和备案手续。

《事业单位法人证书》登载事项		
单位名称	深圳市罗湖区残疾人综合服务中心	
宗旨和业务范围	贯彻落实残疾人相关政策，为残疾人服务。区残疾人综合服务大楼、残疾人托养、残疾人文体活动等服务场所日常管理；辖区残疾人身体功能评估、康复训练指导和居家服务督导；辖区残疾人文体活动组织、残疾人专门协会开展联谊活动服务。实施全区分散按比例安排残疾人就业；开展残疾人劳动力资源和社会用工的调查、统计，残疾人求职登记、失业登记、劳动技能评估、就业指导、就业跟踪、职业介绍等服务；开展残疾人各类培训；协助管理和兴办残疾人福利企业、管理和发放残疾人证。	
住所	深圳市罗湖区南湖街道东门南路 1028号食出报关大厦B座三楼	
法定代表人	李文涛	
经费来源	财政核拨	
开办资金	100万元	
举办单位	深圳市罗湖区残疾人联合会	
上一年度是否按规定申请了变更登记	是 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>
变更登记具体内容及时间		
名称	<input type="checkbox"/> 变更前 _____ 变更后 _____	
变更时间	_____ 年 _____ 月 _____ 日	

法定代表人□ 变更前 _____ 变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

宗旨和业务范围□ 变更前 _____

变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所□ 变更前 _____

变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

经费来源□ 变更前 _____ 变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

开办资金□ 变更前 _____ (万元) 变更后 _____ (万元)

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

举办单位□ 变更前 _____ 变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

注：单个登记事项发生了多次变更的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。

上一年度单位章程是否进行修改		是 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>
章程制订或修改后是否备案，或在 “广东事业单位登记管理”网站公 示		是 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 网址：_____ <input type="checkbox"/> 已备案	否 <input type="checkbox"/>
单位印章的印迹、基本账户、法定代表人签字、 印章的印迹是否已备案		是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否拥有相关资质认可或执业许可证明 注：事业单位法人证书除外。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>
证书名称	认可（许可）范 围	有效期 截止日期	颁发机关
注：有多项资质认可或执业许可证明的应自行增加并填写相应表格栏目。			
本单位网站名称和网 址	有 <input type="checkbox"/> _____ 无 <input checked="" type="checkbox"/>		
是否向主管部门或举办单位报送上一年度财务 报告		是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
资产损益情况	净资产合计（所有者权益合计） 注：此处所填数据应与本报告所附上一年度末资产负债表中的净资 产合计（所有者权益合计）一致。		
	年初数（万元） 179.84	年末数（万元） 163.75	
人员编制情况	编制数 7	实有在编人员数 7	实有在职人员 数 45
上一年度单位是否有多个开展业务活动的地址		是 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>

<p>开展业务活动的地址有（详细到街道名字）：</p> <p>主要地址 深圳市罗湖区南湖街道</p> <p>其他地址 _____</p>		
<p>上一年度单位是否接受行政主管部门或举办单位开展的绩效评价</p>	<p>否 <input type="checkbox"/></p>	<p>是 <input checked="" type="checkbox"/> 组织开展绩效评价的单位/部门： <u>深圳市罗湖区残疾人联合会</u></p> <p>评价年度： <u>上一年度</u> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><u>再上一年度</u>（原因是目前未有上一年度绩效考核结果） <input type="checkbox"/></p> <p>评价结果/等级： <u>A</u></p> <p>注：接受了多次绩效评价的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。</p>
	<p>否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>是 <input type="checkbox"/></p> <p>获奖时间： _____</p> <p>获奖名称和等级： _____</p> <p>颁奖单位： _____</p> <p>注：接受了多次奖励的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。</p>
<p>上一年度单位是否有接受处罚的情况</p>	<p>否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 接受处罚次数 <u> </u> 次</p> <p>被处罚时间： _____</p> <p>被处罚事项： _____</p> <p>作出处罚决定的单位/部门： _____</p>

		<p>整改情况： 已整改 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 整改中 <input type="checkbox"/> 未整改 <input type="checkbox"/></p> <p>注：接受了多次处罚的应根据填写的接受处罚次数在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。</p>
上一年度事业单位 法人或法定代表人 是否被列为失信被 执行人的情况	否 <input checked="" type="checkbox"/>	<p>是 <input type="checkbox"/></p> <p>具体情况：</p>
上一年度单位是否 办理过信访投诉事 项	否 <input type="checkbox"/>	<p>是 <input checked="" type="checkbox"/> 受理 <u>31</u> 件 已办结 <u>31</u> 件 未办结 <u>0</u> 件</p> <p>注：受理件数=已办结件数+未办结件数</p>
上一年度单位是否 有接受诉讼的情况	否 <input checked="" type="checkbox"/>	<p>是 <input type="checkbox"/></p> <p>接受诉讼次数 _____ 次</p> <p>接受诉讼时间： _____</p> <p>接受诉讼类型： 民事诉讼 <input type="checkbox"/> 刑事诉讼 <input type="checkbox"/> 行政诉讼 <input type="checkbox"/></p> <p>法院判决结果： 已判决 <input type="checkbox"/> 正在审理中 <input type="checkbox"/></p> <p>注：接受了多次诉讼的应根据填写的接受诉讼次数在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。</p>

上一年度单位是否有接受捐赠或资助的情况	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	<p>是<input type="checkbox"/></p> <p>接受捐赠或资助是否符合本单位的宗旨和业务范围： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>是否根据与捐赠人、资助人约定的期限、方式和合法用途使用： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>接受捐赠资助及其使用情况：</p> <hr/> <p>注：填写接受捐赠资助的数量、方式、使用方向和使用结果等。</p>
开展业务活动情况		<p>一、残疾人就业服务</p> <p>一是联系辖区企业，寻找就业岗位。2022年，共举办招聘会5场，成功推荐76名残疾人就业，残疾人应届毕业生就业率达100%；二是加大残疾人职业技能培训。针对辖区有就业意愿的残疾人，常期开展各项职业技能培训（电商直播培训、手机贴膜培训、面点技能培训、手工麦秆画以及插花培训），同时鼓励残疾人自主考取各类职业资格证书，提升自身职业技能；三是做好残疾人证管理工作。2022年受理申请办理残疾证人数为1015人；四是完成分散按比例安排残疾人就业年审工作，共年审317家，年审人数为1242人，发放补贴共计289万元。</p>

二、残疾人康复服务

发放残疾少年儿童的康复补助。一是为 968 名儿童办理转介，其中肢体类 66 人、听力类 63 人、言语类 98 人、智力类 120 人、精神类 318 人，多重残疾类 203 人；二是完成 2022 年度的 834 名残疾少年儿童康复补贴工作，经费为 2600 万元；三是为听力类残疾少年儿童发放相关补贴，其中，发放人工耳蜗植入手术补贴 4 人，发放人工耳蜗处理器升级补贴 10 人，人工耳蜗配件补贴 42 人，共计发放补贴为 149 万元；四是为 199 名残疾儿童发放学前融合教育经费补贴 90 万元。

开展各类残疾人辅助器具适配服务。符合申请条件的共 1895 人，其中区配送基本型辅具 236 人，共 297 件辅具；发放辅具费用补贴，其中，发放发展型辅具补贴的为 490 人，共 629 件辅具，发放基本型辅具补贴的为 651 人，共 712 件辅具，补助金额共计为 221.61 万元；为重度残疾人及年老、出门不便者提供辅具评估上门服务。共定点评估 225 人，线上评估 896 人。

三、残疾人文体服务

组织残疾人参加各种体育赛事，如深圳市旱地冰壶城市挑战赛、“全国助残日暨特奥足球嘉年华”足球赛、罗湖区肢残人协会保龄球赛等，并取得了优异的成绩。如，罗湖代表队在第六届中国残疾人冰雪运动季示范活动暨深圳市旱地冰壶城市挑战赛中，荣获第三名的好成绩；在市残联主办的“全国助残日暨特奥足球嘉年华”足球赛中，罗湖代表队获最佳组织奖；在市残联主办的“2022年深圳市聋人旱地冰壶团体交流赛”中，罗湖队荣获亚军。

指导各专门协会开展一系列富有特色的文体活动，如区聋人协会组织辖区聋人参与画展、摄影展、征稿等各项文娱活动，并积极开展乒乓球、羽毛球、篮球、保龄球、旱地冰壶等体育活动；盲协邀请瞳仁艺术团对罗湖区残疾人进行音乐培训。

四、各街道职康中心服务

以“四位一体”服务模式为标杆，对各街道职康中心软、硬件进行升级改造，为职康会员的康复训练营造安全舒适的氛围。2022年5月，罗湖区5家社区康园中心荣获广东省首批星级社区康园中心称号，其中，桂园街道职康荣获五星级评定，东湖、莲塘、东晓街道职康

荣获四星级评定，清水河街道职康荣获三星级评定。

为满足残疾人的康复训练需求，每日对职康中心会员开展感知能力训练、运动能力训练、语言与交往能力训练、认知能力训练、社会适应能力训练等，指导残疾人进行生活技能、自理能力、社会适应等方面的功能康复训练，为残疾人康复回归社会创造条件。

公益服务投入	经费来源	财政核拨	
	财务相关项目	金额 / 比率	备注
	开办资金（万元）	100	
	经费自给率（%）	0	
	人员支出占事业支 出比率（%）	11.58%	
	公用支出占事业支 出比率（%）	0.10%	
	资产负债率（%）	19.94%	
	收入增长率（%）	-4.67%	
	支出增长率（%）	-4.67%	
	收入支出比（%）	100%	

其他组织利用国有资产举办事业单位情况	党组织建设情况(如有则填写)	
	理事会运行情况	人员组成情况
		召开会议情况
		决策决议情况
	兴办企业情况	
	国有资产投入使用情况	
报告中其他需要说明的情况	<p>注：填写事业单位分支机构设置和独立办证（许可）情况及运行情况，举办或参与举办其他机构情况，重大资产变动情况，本单位年度发生了重组、整合、拆分、撤销、调整管理形式等情况，以及其他需要说明的情况。</p>	

<p>举办单位是否对本年度报告书进行审查</p>	<p>经举办单位审查，可以向社会公示。 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>经举办单位审查，不宜向社会公示。 <input type="checkbox"/></p> <p>审查时间：2023年3月20日（举办单位公章）</p> <p>未经举办单位审查 <input type="checkbox"/>，具体原因：_____</p> <hr/> <p>注：可以公示请上传举办单位盖章确认的《事业单位法人年度报告书》扫描版（或照片）。不可以公示请向事业单位登记管理机关提交举办单位盖章确认的《事业单位法人年度报告书》等纸质材料。</p>		
<p>报告联系人</p>	姓名	办公电话	电子邮箱
	赵婉婷	25732329	lh_c1@szlh.gov.cn

（以上信息由事业单位法人进行真实性、准确性、完整性审核和保密性审查后自行提供，并对全部信息内容的真实性、准确性、完整性和合法性负责。）