

연간 기부금 모금액 및 활용실적 명세서

(앞쪽)

1.기본사항			
① 법인명	한림대학교부속춘천성심병원	② 사업자등록번호(고유번호)	221-82-030**
③ 대표자 성명	윤***	④ 공익법인등 구분	학교(유치원)
⑤ 전자우편주소	sharpht@hallym.or.kr	⑥ 사업연도	2025-02
⑦ 전화번호	033-240-5602	⑧ 공익법인등 지정일	1984-12-10
⑨ 소재지	강원특별자치도 춘천시 삭주로 77(교동)		

2. 기부금의 수입.지출 명세

(단위 : 원)

⑩ 월별	⑪ 수입	⑫ 지출	⑬ 잔액	월별	수입	지출	잔액
전기이월	-	-	0	2024년10월	0	0	0
2024년03월	0	0	0	2024년11월	0	0	0
2024년04월	0	0	0	2024년12월	10,000,000	0	10,000,000
2024년05월	0	0	0	2025년01월	0	0	10,000,000
2024년06월	0	0	0	2025년02월	0	0	10,000,000
2024년07월	0	0	0	합계	10,000,000	0	
2024년08월	0	0	0	차기이월	-	-	10,000,000
2024년09월	0	0	0				

3. 기부금 지출 명세서(국내사업)

(단위 : 원)

⑭ 지출월	⑮ 지급목적	⑯ 지급건수	⑰ 대표 지급처명 (단체명/개인)	⑱ 금액
⑲ 연도별	⑳ 지급목적	㉑ 수혜인원	㉒ 대표 지급처명 (단체명/개인)	㉓ 금액
합계		0		0

4.기부금 지출 명세서(국외사업)

(단위 : 원)

㉔ 지출월	㉕ 국가명	㉖ 지급목적	㉗ 지급건수	㉘ 대표 지급처명 (단체명/개인)	㉙ 금액
㉚ 연도별	㉛ 국가명	㉜ 지급목적	㉝ 수혜인원	㉞ 대표 지급처명 (단체명/개인)	㉟ 금액
합계			0		0

[법인세법 시행령] 제38조제8항 또는 제39조제5항에 따라 연간 기부금 모금액 및 활용실적을 공개합니다.

2025년 05월 19일

제출인:

윤*** (공익법인등의 직인) [인]

국 세 청 장 귀하