

## 공익법인 결산서류 등의 공시

※ 제3쪽의 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바랍니다.  
 ※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(제1쪽)

### 1. 기본사항

사업연도(과세기간): 2016-01-01 ~ 2016-12-31		[√] 정기공시 [ ] 해산공시	
① 공익법인명	사) 인도주의실천의사협의회	② 사업자등록번호 (고유번호)	208-82-064**
③ 대표자	고한석	④ 설립연월일	1999-07-26
⑤ 소재지	서울특별시 종로구 율곡로17길 14 3층 1호	⑥ 전화번호/팩스	02-766-6024 / 02-766-6025
⑦ 홈페이지 주소	http://www.humanmed.org	⑧ 전자우편주소	dr.humanism@gmail.com
⑨ 공익사업유형	기타	⑩ 설립근거법	민법 제 32조 및 보건복지부장관 및 그 소속청장의주관에속하는 비영리법인의 설립 및 감독에 관한규칙 제4조의 규정
⑪ 주무관청	보건복지부	⑫ 기부금(단체) 유형	[ ] 법정 [√] 지정 [ ] 기타
⑬ 설립주체	[ ]개인+가족 [ ]기업 [ ]기업+개인 [ ]종교단체 [ ]지역사회 [ ]국가, 지방자치단체 [√]기타		
⑭ 단체유형	[ ]재단법인 [√]사단법인 [ ]사회복지법인 [ ]학교법인 [ ]의료법인 [ ]종교법인 [ ]인가단체 [ ]법인의 지정 [ ]공공기관 [ ]기타		
⑮ 이사 수	13 명	⑯ 고용직원 수	3 명
		⑰ 자원봉사자 수	0 명

### 2. 고유목적사업 현황

노숙인, 쪽방 진료소 운영(서울, 대구, 부산 총 4곳)  
 긴급 의료지원 사업진행

### 3. 자산보유현황

(단위: 원)

⑱ 총자산가액						⑲ 부채	⑳ 순자산 (자본)
㉑ 합계	㉒ 토지	㉓ 건물	㉔ 주식 등	㉕ 금융자산	㉖ 기타 자산		
82,658,631	0	0	0	82,658,631	0	82,658,631	

### 4. 수입원천별 수입금액 현황

(단위: 원)

구분	㉗ 소득금액	㉘ 수입금액				㉙ 필요경비		
		㉚ 고유목적 사업소계	㉛ 기부금	㉜ 보조금	㉝ 기타 고유목적 사업수입	㉞ 고유목적 사업소계	㉟ 사업비	㊱ 사업 관리비
		㉚ 수익사업 소계	㉛ 금융	㉜ 부동산	㉝ 기타 수익사업	㉞ 수익사업 소계		
㉚ 총계 (a = b + c)	17,067,690	211,062,611				193,994,921		
㉚ 고유목적 사업	16,997,959	210,992,880	207,785,470	0	3,207,410	193,994,921	116,950,606	77,044,315
㉚ 수익사업	69,731	69,731	69,731	0	0			0

210mm×297mm[백상지 80g/㎡ 또는 중질지 80g/㎡]

5. 고유목적사업 세부현황

42 사업내용

[ ]예술, 문화, 스포츠 [ ]학교 경영 및 교육연구 [ ]학자금, 장학금지원 [√]병원경영, 의료, 보건  
[ ]사회복지 [ ]환경, 동식물보존, 유물 [ ]지역개발, 주거/자원봉사 [ ]법률, 정치 [ ]모금 및 배분  
[ ]국제개발, 해외원조 [ ]종교의 보급 및 활동 [ ]경제 산업, 고용 [ ]기타

43 사업대상

[√]모두 해당[√]아동 [√]청소년 [√]노인 [√]장애인 [√]외국인(다문화)[√]가족, 여성 [√]일반대중 [√]기타

44 국내 주요 사업지역

[√]전국 [√]서울 [√]부산 [√]인천 [√]대전 [√]광주 [√]대구 [√]울산 [√]강원 [√]경기 [√]경남  
[√]경북 [√]충남 [√]충북 [√]전남 [√]전북 [√]세종 [√]제주 [ ]해당 없음

45 국외 주요 사업지역

[ ]전세계 [ ]유럽 [√]아시아 [ ]북아메리카 [ ]아프리카 [ ]오세아니아 [ ]남아메리카 [ ]해당 없음

46 사회복지법인, 장학재단, 재단법인의 경우

고유목적사업의 사업별 실적(사업명, 사업지역, 수혜인원, 사업내용, 사업비)을 적습니다.

1	사업명		사업비	원
사업 실적				
2	사업명		사업비	원
사업 실적				
3	사업명		사업비	원
사업 실적				
4	그 외 사업	개	사업비	원
합 계	총 목적사업	0개	사업비 합계	0 원

「상속세 및 증여세법 시행령」 제43조의3제5항에 따라 공익법인 등의 결산서류 등을 공시합니다.

2017 년 03 월 30 일

법인명 사) 인도주의실천의사협의회

제출서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------