

自治区红十字会 2026 年非定向捐款支出公示

7 月份第一期

捐赠人姓名	捐赠金额 (元)	支出时间	支出金额 (元)	用途
黄琳耀	1.00	2026.7.14	1.00	用于资助 1 户自闭症 儿童困难家庭（魏** 家庭）1 年的康复补 贴，按月拨付， 每月 2000 元。
王琪茗	1.00	2026.7.14	1.00	
陈卫东	10.00	2026.7.14	10.00	
郭沛岭	50.00	2026.7.14	50.00	
姚欣	20.00	2026.7.14	20.00	
曾奥智	10.00	2026.7.14	10.00	
张国升	100.00	2026.7.14	100.00	
庞植	50.00	2026.7.14	50.00	
王文青	20.00	2026.7.14	20.00	
常博恺	10.00	2026.7.14	10.00	
单雨菲	10.00	2026.7.14	10.00	
庞植	30.00	2026.7.14	30.00	
向梦阳	20.00	2026.7.14	20.00	
靳忠	50.00	2026.7.14	50.00	
爱心人士	10.00	2026.7.14	10.00	
庞植	30.00	2026.7.14	30.00	
爱心人士	20.00	2026.7.14	20.00	
庞植	30.00	2026.7.14	30.00	
熊奕杨	50.00	2026.7.14	50.00	
文瑞灵	10.00	2026.7.14	10.00	
严孝荣	50.00	2026.7.14	50.00	
颖颖	50.00	2026.7.14	50.00	
杨薇	60.00	2026.7.14	60.00	
王爽	10.00	2026.7.14	10.00	
吴睿	10.00	2026.7.14	10.00	
姜锦桐	78.00	2026.7.14	78.00	
刘静	100.00	2026.7.14	100.00	
马可心	10.00	2026.7.14	10.00	
李爽	100.00	2026.7.14	100.00	
尹志龙	50.00	2026.7.14	50.00	

林燕京	300.00	2026.7.14	300.00	用于资助1户自闭症儿童困难家庭（魏**家庭）1年的康复补贴，按月拨付，每月2000元。
爱心人士	20.00	2026.7.14	20.00	
马可心	10.00	2026.7.14	10.00	
朱贞	50.00	2026.7.14	50.00	
汪女士	100.00	2026.7.14	100.00	
张鸿彬	50.00	2026.7.14	50.00	
申宇栋	50.00	2026.7.14	50.00	
邵锋	20.00	2026.7.14	20.00	
素满香	100.00	2026.7.14	100.00	
娄伟	100.00	2026.7.14	100.00	
严孝荣	50.00	2026.7.14	50.00	
陆佳英	100.00	2026.7.14	100.00	
合计	2000.00		2000.00	

监督举报电话：监事会秘书处 0951-5166905 机关纪委：0951-5048242