

荣成市民政局文件

荣民字〔2020〕35号

荣成市 2020 年度慈善教育救助实施方案

救助遇困高考新生是我市系列慈善救助活动的重要内容,是改善民生、构建和谐社会的重要措施。为切实做好 2020 年度遇困高考新生救助工作,特制订以下实施方案。

一、救助对象

(一) 特困高考新生

我市参加 2020 年高考,被列入 2020 年山东省普通高校招生计划的国内普通高等院校录取(被军校和部分师范类院校录取可以免交学费的除外),符合下列条件之一的,列为特困高考新生慈善助学对象:

- 1、低保家庭的高考新生;
- 2、父母一方一、二级残疾人(不含听力、言语残疾)的家庭;
- 3、建档立卡贫困家庭的高考新生;
- 4、家庭年人均收入在当地低保标准 200%以下或因特殊原因造成生活特别困难家庭的新生;

5、单亲困难家庭（家庭年人均收入在当地低保标准 220%以下）；

6、2019 年度贫困大病患者家庭（原则上居民经医疗保险和大病保险报销后自负医疗费 4 万以上、职工经医疗保险报销后自负医疗费 5 万以上）的高考新生。

（二）特困大学生

在国家正规国民教育普通高等院校接受大学本科教育（私立学校、在读军校、研究生、部分师范类院校和 2020 年高考新生除外）的我市城乡最低生活保障家庭子女、建档立卡贫困家庭子女和孤儿，被列为特困大学生慈善助学对象。

二、救助标准

（一）特困高考新生：本科生每人 4000 元，专科生每人 3000 元。

（二）特困大学生：每人 1500 元。

三、资金来源

慈善资金和山东省教育基金会的救助资金。

四、救助原则

1、**应助尽助**。按照应救助学生数量确定救助资金总额，确保符合救助条件的学生全部得到救助。

2、**公开公平**。通过村（居）务公开栏、新闻媒体等多种方式对拟救助学生名单进行公示，确保救助工作公开透明、公正公平。

3、**不重复救助**。对已接受其他机构或个人相应数额救助的高考新生，不再纳入本次救助范围。

五、实施程序

1、**个人申请。**申请救助学生填写《荣成市 2020 年度特困高考新生救助申请表》（附件 1）或《荣成市 2020 年度特困大学生救助申请表》（附件 2）一式 2 份，并提供身份证复印件（第二代身份证需复印正反两面）或户口本复印件、录取通知书复印件，低保家庭和一、二级残疾人家庭须提供有效的资格证明复印件一并报其毕业学校（或所在院校）初审。

2、**审核公示。**各村(居)委会对申请救助的学生家庭情况进行调查，确定拟救助学生名单并进行公示，公示期满且无异议的报所在镇(街)审核，镇街审核通过后，于 8 月 16 日前将拟救助学生名单及相关资料报市慈善总会。市慈善总会对拟救助学生情况进行复核，确定救助名单后，通过报纸、网站予以公示。

3、救助金发放。

市慈善总会、各镇（街）负责困难学生助学款的发放工作。

附件：1、荣成市 2020 年度特困高考新生救助申请表

2、荣成市 2020 年度特困大学生救助申请表

3、收入证明

4、2020 年度慈善教育救助拟救助人员公示

5、荣成市 2020 年度慈善教育救助汇总表



附件 1

荣成市 2020 年度特困高考新生救助申请表

姓名		性别		民族		照片
身份证号			准考证号			
高考成绩		毕业学校				
录取学校及专业				专科/本科		
家庭住址				联系电话		
父母或其他亲属情况	姓 名	与本人关系		工作单位		
是否低保家庭、 低保证编号		是否一二级残疾人 (不含听力、言语残 疾)家庭、残疾证编 号			是否为建档 立卡贫困家 庭	
申请救 助原因						
所在学校意见		村(居)委会意见		镇政府(街道办事处)意 见		
年 月 日 (盖章)		年 月 日 (盖章)		年 月 日 (盖章)		
市民政局或慈善总会意见:						
年 月 日 (盖章)						

备注: 1、申请表一式二份。2、需提供学生本人身份证、录取通知、低保家庭和一、二级残疾人家庭须提供有效的资格证明复印件、村(居)委会出具家庭情况证明 3、父母工作单位出具收入证明。4、村(居)公示证明。

附件 2

荣成市 2020 年度特困大学生救助申请表

姓名		性别		民族		照片
家庭住址						
年级		所在学校				
身份证号				联系电话		
父母或 监护人 情况	姓名	与本人关系	家庭住址			
类别	☐ 城市低保 ☐ 农村低保 ☐ 建档立卡贫困户 ☐ 孤儿					
所在学校意见		村(居)委会意见		镇政府(街道办事处)意见		
年 月 日 (盖章)		年 月 日 (盖章)		年 月 日 (盖章)		
市民政局或慈善总会意见						
年 月 日 (盖 章)						

备注：1、申请表一式二份。2、需提供学生本人身份证、学生证、低保证证明复印件。3、村（居）公示证明。。

附件 3

收入证明

单位：_____（公章）

姓 名	身份证号码	从事工种

2019 年收入情况 （单位：元）

全年工资合计		奖金收入		分红收入		其它收入	
全年收入总计：人民币大写：							
单位负责人（法人） 签字（盖章）：				单位出具证明人 签字：			
联系电话				联系电话			

注：我们将该收入证明纳入社会征信体系，希望贵单位本着实事求是的态度，如实填写该职工的全年收入情况。

附件 4

2020 年度慈善教育救助拟救助人员公示

为提高我市慈善教育救助工作的透明度，经学生申请，镇（街）对申请救助的学生家庭情况进行调查审核，确定了本年度拟救助的高考特困新生名单，现予以公示，接受社会各界和群众的监督。监督电话： 75 73077。（公示时间：2020 年 月 日—— 月 日）

本村（居）2020 年度拟救助特困高考新生为：

考生姓名	性别	家长姓名	家庭住址	录取/就读学校

公 示 结 果

村（居）负责人签字		镇（街）负责人签字	
村（居）委员会盖章		镇（街）盖章	

附件5:

荣成市2020年度慈善教育救助汇总表

填报单位: (公章)

填报时间: 年 月 日

序号	姓名	性别	家庭住址	低保编号	残疾证编号	建档立卡家庭/孤儿	联系电话	身份证号	毕业学校	录取学校及专业(就读学校)	开户银行	行号	银行卡号	救助金额

填报人:

审核人:

负责人: