

湖北省希望工程办公室 湖北省青少年发展基金会

鄂青基〔2019〕18号

关于做好“湖北希望工程·喻友旺助学金”资 助工作的通知

各相关市州希望工程实施机构：

为深入贯彻落实中央、省委精准脱贫的决策部署，助力脱贫攻坚，爱心人士喻友旺向我会捐资 100 万元设立“湖北希望工程·喻友旺助学金”。为保证该项目顺利实施，现就有关事宜通知如下：

一、名额分配

本次资助项目名额合计 300 名，资助标准均为 3000 元/人，

另 10 万元为机动，详细名额分配见附件 1。

二、资助对象

指定实施区域内的贫困大一新生。

三、申报条件

1. 农村经济困难家庭子女、城市低保户子女，同等条件下优先考虑农村建档立卡家庭子女，因灾、因病致贫家庭子女，低保、单亲、孤儿、残疾、父母下岗等类型家庭子女。

2. 参加 2019 年全国普通高等学校统一招生考试，被本科高校录取的应届大学新生（免费师范生、军校及国防生等免学费专业除外）。

3. 暑期参与“希望家园”关爱农村留守儿童志愿服务、“希望书屋”阅读辅导员、志愿服务等社会公益活动的贫困大学新生优先推荐。

4. 没有获得其他同类助学金资助（申请国家助学贷款不影响申请）。

四、工作要求

1. 资助名额须遵循集中分配原则，重点选择深度贫困县及集中连片特困地区的学生。

2. 各地应按《希望工程学生资助项目管理规则》要求依次完成学生的遴选、组织填写申请表（附件 2）、公示（附件 3）和汇总表（附件 4），并将项目资料一式两份于 2019 年 8 月 15

日前寄送至省青基会。请将公示、学生填表、家访等过程的工作照片一并发省青基会备查。

3. 加强对本地喻友旺先生助学项目的宣传，组织本地受助学生向捐赠方喻友旺先生寄送感谢信，汇报学习、生活情况，由省青基会统一收集后递交喻友旺先生。

4. 通知确认受资助学生扫码关注“湖北省青少年发展基金会”服务号、加入“湖北希望工程·喻友旺助学金”资助项目学子群。

联系人：向佳颖，联系电话：027—87233550，邮寄地址：湖北省武汉市武昌区东三路5号团省委青基会，邮编：430071，电子邮箱：hbxwgc@126.com（注明湖北希望工程·喻友旺助学金项目学子）。



湖北省青基会服务号



湖北希望工程喻友旺先生助学 qq 群

- 附件：1. “湖北希望工程·喻友旺助学金”资助名额分配表
2. “湖北希望工程·喻友旺助学金”申请表

3. “湖北希望工程·喻友旺助学金”受助学生名单公示
4. “湖北希望工程·喻友旺助学金”信息汇总表



附件 1

“湖北希望工程·喻友旺助学金”资助名额分配表

序号	市州	名额（人）	金额（万元）	备注
1	武汉	20	6	指定新洲
2	黄石	20	6	
3	十堰	20	6	
6	荆州	30	9	
7	荆门	30	9	
8	鄂州	20	6	
10	咸宁	60	18	
12	随州	30	9	
13	恩施	50	15	
17	神农架	20	6	
合计		300	90	

附件 2

“湖北希望工程·喻友旺助学金”申请表

姓 名		性别		出生年月		民族	
籍 贯		高中就读学校				科别	
高考准考证号			高考成绩				
录取院校				院系及专业			
身份证号				QQ 号码			
参与社会公益 服务情况							
家长姓名	父亲姓名：_____ 联系电话：_____						
	母亲姓名：_____ 联系电话：_____						
家庭通讯地址				邮政编码			
受助生个人银 行账户资料 (学生本人开 户的账号)	户 名	(申请学生本人的真实姓名)					
	开户行名	银行	分行	支行	分理处		
	账(卡)号						
申请理由	(由学生本人填写 100 字以内的申请理由, 图片和视频可另附)						
	学生签名: _____						
高中学校或村 (居)委会推 荐意见	签字(公章): _____ 联系电话: _____ 年 月 日						
县级团委 审查意见	签字(公章): _____ 年 月 日			县级教育 部门审查 意见	(公章): _____ 年 月 日		
市级团委审核意见				签字(公章): _____ 年 月 日			

附件 3

“湖北希望工程·喻友旺助学金”受助学生名单公示

根据《湖北希望工程学生资助管理规则》，通过学生本人申请，经审核，确定_____人受助。现将名单公示如下：

序号	受助学生姓名	录取院校	家长姓名	备注

湖北省青少年发展基金会

联系人：向佳颖 联系电话：027—87233550

年 月 日（所在地区团委盖章）

