

# 资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动 助学项目实施方案

为服务全省脱贫攻坚和疫后重振工作大局，促进贫困青少年特别是因疫、因汛致困青少年健康成长，团省委、省希望办、省青基会已启动实施 2020 年“湖北希望工程资助贫困大学生圆梦行动”公益项目。资生堂决定在我省开展“资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动”助学项目，现制定实施方案如下：

## 一、项目内容

按照 5000 元/人的标准，资助 100 名受水灾影响严重的困难家庭大学新生（优先资助建档立卡、城乡低保家庭学生）。其中，阳新县、洪湖市、沙阳县、黄梅县各 25 名。

## 二、实施步骤

### 1. 宣传启动

各相关实施地接到助学通知后，按照“公开、公平、公正”的原则，及时通过相关媒体公告“资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动”助学项目，启动本年度资助工作。

### 2. 学生申报（9 月 5 日前）

各相关单位要组织团干部和青年志愿者开展实地走访，指导符合条件的受助学子填写助学申请表（见附件）并加入希望工程学子 QQ 群。

### 3. 推荐公示（9月8日前）

各地推荐名单要以适当方式在本地公共媒体予以公示，公示期不少于3个工作日。公示无异议后，将纸质申请表、汇总表、抽样调查表（见附件）、公示截图汇总递交省青基金会复核。同时，将学生数据上传至共青团资助10万名建档立卡家庭学生信息录入系统 <http://10wj.cydf.org.cn>。

### 4. 终审确认（9月10日前）

经湖北省青基金会复核并经中国青基金会和捐方终审确认的学生名单作为2020年“资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动”资助名单。

### 5. 资助发放（9月30日前）

湖北省青基金会根据捐方意愿，通过“银行卡直通车”方式集中发放助学金。

### 6. 回访抽查（10月9日——10月19日）

助学金发放工作结束后，省青基金会根据申请表信息，安排工作人员电话回访，调查核实助学金发放落实情况。

### 7. 跟踪培养

要加强对资生堂学子的跟踪培养，做好受助学子的档案管理工作。

湖北希望工程2020资生堂学子QQ群：772588597

附件：

1. 资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动助学金申请表
2. 资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动受助学生名单公示
3. 资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动受助学生抽样调查表
4. 资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动受助学生汇总表

## 附件 1

## 资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动助学金申请表

## (大学新生版)

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

中国青少年发展基金会印制

姓 名		性别		民族		(照片)
姓名汉语拼音		户口所在地				
出生日期		身份证号码				
本人电话		邮箱		QQ 号码		
家庭联系人		与本人关系			联系电话	
家庭详细地址					邮政编码	
申请理由	(简述家庭状况, 可另附页。建档立卡家庭学生须附建档立卡证明)					
家庭致贫原因	<input checked="" type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 因病 <input type="checkbox"/> 因残 <input type="checkbox"/> 因伤 <input type="checkbox"/> 因学 <input type="checkbox"/> 因灾 <input type="checkbox"/> 无劳动力 <input type="checkbox"/> 因自然环境差 <input type="checkbox"/> 因交通条件落后 <input type="checkbox"/> 其它: _____					
受助生	户 名	(学生本人姓名)		账(卡)号		
银行账户资料	开户行名	银行	分行	支行	分理处(储蓄所)	
高中就读学校				科别(文、理)		
准考证号				高考成绩		
录取院校	(附录取通知书复印件)			院、系、专业		
县扶贫 主管部门 确认盖章	<b>确认申请人所在家庭属建档立卡户</b>  (公 章) 年 月 日			所在地团委 确认盖章  (公 章) 年 月 日		
省级青基会 确认盖章						(公 章) 年 月 日

## 附件 2

# 资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动受助学生名单公示

根据中国青基会希望工程受助学生资助标准及选拔条件，通过学生本人申请，经学校（或团县委）审核，确定 人受助。现将名单公示如下：

序号	受助学生姓名	年、班级	家长姓名	备注

**监督联系电话：**

中国青少年发展基金会

联系人： 崔博阳

联系电话： 010-64790091

湖北省青少年发展基金会

联系人： 肖锋

联系电话： 027-87233550

年 月 日（学校/团县委公章）

附件 3

资生堂希望工程助力脱贫攻坚行动受助学生抽样调查表

学生类别	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 中职、中专 <input checked="" type="checkbox"/> 大学新生 <input type="checkbox"/> 大学在校 <input checked="" type="checkbox"/> 高职、高专					
学校名称					年级	
姓名		性别		民族		监护人
家庭住址					监护人电话	
家庭基本情况						
受助学生情况	<p style="text-align: right;">班主任签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年    月    日</p>					
抽样记录情况	<p>与申请表所填写内容是否一致：是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>是否存在问题：是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">抽样人签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年    月    日</p>					
所在地区团委 确认盖章	<p style="text-align: right;">(公章)</p> <p style="text-align: right;">年    月    日</p>					

