关于开展“春蕾阳光助学”项目的通知

黔南州妇联：

为深入学习贯彻党的二十大和二十届三中全会精神，习近平总书记同全国妇联新一届领导班子成员集体谈话时的重要讲话精神，落实中国妇女十三大部署，深化推进“春蕾计划——梦想未来”行动。在中国儿基会支持下， “春蕾阳光助学”项目计划捐赠12万元在黔南州罗甸县资助品学兼优、家庭困难的小学女生。现将有关工作安排和要求通知如下：

一、资助计划及标准

资助计划：罗甸县1-4年级小学女生100名，按照集中分配、集中管理的原则集中申报。

资助标准：1200元/人/3年，一次性发放，资助金额共计 12万元。

二、资助用途

主要用于“春蕾女童”的学习和生活补助。

三、工作要求

(一) 选定资助对象

小学生：2024年9月就读小学 1-4年级家庭困难、品学兼优的女生。

1.资助学生需提供困境家庭证明及实际经济困难相关证明材料等(例如：低保户家庭需提供低保凭证，残疾家庭儿童需提供残疾凭证，其他低收入家庭及事实无人抚养等，需说明具体情况并提供所在学校及当地妇联推荐凭证。)

2.受“春蕾计划”资助过的春蕾女童不再重复资助。

(二) 填报时间

请于11月25日前，通过中国儿童少年基金会综合信息管理平台完整填报符合资助条件的《春蕾生信息申请表》(中国儿童少年基金会综合信息管理平台下载) ，待省妇儿基金会审核通过后，将盖章确定的《受助女童信息汇总表(花名册) 》 (见附件1) 和《春蕾生信息申请表》寄送至省妇儿基金会。

(三) 申报程序

1.用户登录：

项目执行地请登陆网站: ttps://sys.cctf.org.cn/,在网页右下角的管理系统栏进行登陆，管理级别为三级用户，登录名: 520000, 密码: g9qPn#RAnH9u。

2.操作步骤：

(1)进入【业务系统→三级任务管理→执行项目管理】。

(2) 点击【上报材料】按钮，弹出【上报材料】页面。

(3) 点击【上报材料】页面的【填写材料】按钮，弹出【提交列表】页面。

(4) 点击【提交列表】页面的【添加】按钮，跳转至【填写学生信息】页面。

(5) 正确填写学生信息后，点击【提交】按钮。

(6) 提交后的学生信息数据，会显示在【提交列表】页面中。

(7) 学生信息全部填写完成后。点击【提交列表】页面的【提交】按钮，材料就会上报至二级用户(省级用户)。

(四) 资金拨付

你州在收到项目通知后，开具《贵州省行政事业单位资金往来结算收据》至省妇儿基金会办公室。

(五) 资金发放及宣传

1.助学金下拨至你州后，请于5个工作日之内将学生资助款通过银行转账的方式拨付到受助学生或监护人银行卡，不得现金发放。

2.助学金发放完毕后，组织受助学生填写《春蕾生受助确认表》 (见附件2) 。

(六) 执行情况反馈

1.助学金发放活动结束后，及时向省妇儿基金会提交受助学生的银行流水、资助学生发放照片、 《春蕾生受助确认表》、 《感谢信》、 《成绩单》和《项目执行报告》。报告

应包含助学金发放及成果展示、宣传报道情况、3-5名典型案例及图片等。

2.你州按照资助阶段，每年定期开展“春蕾女童”回访工作，每年11月前以图文结合形式向省妇儿发展基金会反馈女童成长成才情况。

四、联系方式

联系人：张宇

电 话: 0851-85255281 15085979416

邮 箱: 739198407@qq.com

地址：贵阳市云岩区山林路2号群团大楼2号楼

附件：1.《受助女童信息汇总表 (花名册) 》

2.《春蕾生受助确认表》

贵州省妇女儿童发展基金会

2024年 11月13 日

附件2

春蕾生受助确认表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | “春蕾阳光助学”项目 | 被资助时间 | 2024年9月 | 说明 |   |
| 省份信息 | ( )市( )省 ( )区/县 | 学校 |   |
| 序号 | 姓名 | 学校 | 年级 | 身份证号 | 资助金额 | 学生签字 | 监护人签字 | 签收时间 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 校长签字(公章) ： | 省、市、县(区) 妇联签字(公章) ： |   |

附件1

受助女生信息汇总表 (花名册)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 项目名称 | “春蕾阳光助学”项目 | 被资助时间 | 2024年9月-2027 年 7月 | 说明 | 本次共资助100人 |
|   | 省份信息 | ( )省( )市( )区/县 | 学校情况 | 共 ( )所学校。 |
| 序号 | 学校所在省 | 学校所在市 | 学校所在县 | 编号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号 | 出生年 | 出生月 | 出生日 | 学校名称 | 年级 | 班主任姓名 | 班主任电话 | 联系电话 | 联系地址 | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

编制机构：

编制时间：