

六安市慈善协会  
六安市慈善基金会  
六安市民政局  
共青团六安市委委员会

文件

六慈〔2019〕13号

关于实施六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学”  
贫困家庭大学新生助学项目的通知

各县（区）慈善协会、民政局、团委：

现将《六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学”贫困家庭大学新生助学项目实施方案》印发给你们，请认真组织实施。

- 附件：1. 六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学”贫困家庭大学新生助学项目实施方案  
2. 六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学”贫困家庭大学新生助学项目资助申请表

3. 六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学”贫困家庭大学  
新生助学项目资助名额分配表



## 附件 1

# 六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学”贫困家庭 大学新生助学项目实施方案

### 一、项目名称和宗旨

名称：六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学”贫困家庭大学新生助学项目。

宗旨：通过项目的开展，帮助贫困学子顺利跨入大学校门，充分体现党和政府以及社会各界对贫困家庭大学新生的关怀；在社会中倡导助人、奉献的社会风尚，引导社会各界人士广泛关注、参与慈善事业；通过活动集中展示贫困大学新生在困境中自强不息、励志成才和感恩社会的精神风貌。

### 二、项目资金来源

由六安市慈善基金会安排 20 万元。

### 三、资助对象与申请条件

资助对象为六安市城乡贫困家庭 2019 年被普通高校录取的全日制本科大学新生。申请者应同时符合如下条件：

1. 户籍在我市并已被普通高校录取，且为全日制本科大学新生；
2. 现属于城乡低保家庭及其他贫困家庭的大学新生；
3. 遵纪守法，勤奋诚实，品行优良；

4. 在申请本次资助款时，没有获得或即将获得其他助学资助。如发现重复资助的，将取消获得本次资助的资格。

#### **四、资助名额及标准**

全市共资助贫困家庭大学新生 50 名（附件 3）。资助标准为 4000 元/人。

#### **五、项目实施时间**

2019 年 7 月至 8 月。

#### **五、申请资助工作程序**

此项工作由县（区）慈善协会（民政局）负责牵头，团县（区）委负责摸底和申报，具体如下：

1. 摸底申报（截至 8 月 15 日）。各团县（区）委负责当地贫困家庭大学新生情况摸排，并按照《六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学”贫困家庭大学新生助学项目资助申请表》（附件 2）要求组织申报，于 8 月 10 日前报送团市委初审，团市委初审后集中至市慈善协会、市慈善基金会审定。

2. 资金发放（截至 8 月底）。市慈善协会、市慈善基金会适时安排入户调查，并根据调查审定的名单下拨资助款，由县（区）慈善协会（民政局）组织发放。

#### **六、工作要求**

1. “慈善爱心圆梦大学”项目旨在解决家庭经济困难的大学新生顺利上学的问题，是党和政府关注民生、关心教育，为群众解难题、办实事的具体体现，是慈善事业促进教育公平的重

大举措。各单位要从精准扶贫、培养人才、建设和谐社会的战略高度，统一思想，精心谋划，加强协作，主动作为，采取积极有效的措施，确保活动有序开展。

2. 要尽快安排专人负责，确保摸底工作高效、不疏漏，申报材料简明、合要求，认真做好受助学生的资料搜集，让慈善政策及时、切实惠及家庭经济困难大学新生。

3. 要加大活动的宣传力度，选定当地具有影响力的媒体，开设活动专栏，做好典型报道，进一步加大慈善事业、“慈善爱心圆梦大学”活动宣传，营造良好的慈善氛围。

## 七、项目联系

市慈善协会办公室联系电话：0564—5366399

共青团六安市委委员会学少部联系电话：刘慕昕  
0564-3370372

附件 2:

## 六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学” 贫困家庭大学新生助学项目资助申请表

(本表一式一份, 双面打印, 申报单位务必自行复印一份留存备查; 本表信息仅供项目申报及必要的慈善信息公开使用, 不得用于其他途径, 申请人隐私受法律保护; 随表附申请人身份证复印件, 高考成绩单及录取通知书复印件或高考成绩、录取信息网上查询结果截图)

|   |        |      |        |    |      |              |
|---|--------|------|--------|----|------|--------------|
| 姓名  |        | 汉语拼音 |        | 性别 |      | 近期二寸<br>免冠照片 |
| 籍贯  |        | 身份证  |        | 民族 |      |              |
| 毕业高中<br>(注明文理)                                |        |      | 高考总分   |    |      |              |
| 录取院校<br>(注明本科批次)                              |        |      |        |    |      |              |
| 联系电话  |        |      | 家庭贫困类型 |    |      |              |
| 家庭详细地址  |        |      |        |    |      |              |
| 家庭其他<br>成员情况<br>简介                            | 姓名(称谓) | 年龄   | 身体状况   | 职业 | 联系电话 | 年收入          |
|   |        |      |        |    |      |              |
|   |        |      |        |    |      |              |
|   |        |      |        |    |      |              |
| <b>申 请 理 由</b>                                |        |      |        |    |      |              |
| 是否已经或即将获得其他助学资助:    是        否<br>简述家庭经济困难情况: |        |      |        |    |      |              |
| 本人保证所有资料的真实性和完整性(签字):<br>年    月    日          |        |      |        |    |      |              |

申报意见、初审、审定情况（此项由申报单位负责办理）

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 乡（镇）、街道或申请人<br>所在高中校团委意见 | <p>( 申请人家庭情况是否属实)</p> <p>( 盖章)</p> <p>经办人职务及姓名：<br/>联系电话： 年 月 日</p> |
| 团县（区）委意见                 | <p>( 盖章)</p> <p>经办人职务及姓名：<br/>联系电话： 年 月 日</p>                       |
| 县（区）慈善协会<br>（民政局）意见      | <p>( 盖章)</p> <p>经办人职务及姓名：<br/>联系电话： 年 月 日</p>                       |
| 团市委初审意见                  | <p>( 盖章)</p> <p>经办人职务及姓名：<br/>联系电话： 年 月 日</p>                       |
| 市慈善基金会审定意见               | <p>( 盖章)</p> <p>年 月 日</p>   |

附件 3:

## 六安市 2019 年“慈善爱心圆梦大学” 贫困家庭大学新生助学项目资助名额分配表

| 县区名称  | 分配名额 |
|-------|------|
| 霍邱县   | 10   |
| 金寨县   | 8    |
| 霍山县   | 5    |
| 舒城县   | 8    |
| 金安区   | 7    |
| 裕安区   | 7    |
| 叶集区   | 3    |
| 六安开发区 | 2    |
| 合 计   | 50   |

---

报送：省民政厅、省慈善协会、市委办公室、市政府办公室、市直单位“慈善一日捐”活动募集资金使用管理领导小组成员

---

六安市慈善协会办公室

2019 年 7 月 8 日印发

---