

# 2020年“湖北希望工程·经心成长基金” 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。湖北经心书院继续向湖北省青少年发展基金会捐赠20万元，汇入“湖北希望工程·经心成长基金”，在省内开展扶贫及抗疫公益助学活动。具体实施方案如下：

## 一、项目内容

资助40名2020年考取全日制普通高等院校本科的湖北贫困家庭学生，同等条件下优先资助因疫致困家庭学生和受水灾影响严重家庭学生。其中，竹溪县、保康县各20名。

申请条件如下：

(1) 湖北省内建档立卡贫困家庭和近三年脱贫家庭子女（含定点帮扶、易地搬迁、产业脱贫等），因灾因病致贫返贫家庭子女，低保、单亲、孤儿、残疾等类型家庭子女。

(2) 参加2020年全国普通高等学校统一招生考试，被本科高校录取的大学生（艺术类考生和免费师范生、军校及国防生等免学费类型除外）；

(3) 参与疫情防控志愿服务、防汛救灾青年突击队、“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、“四点半学校”志愿服务等社会公益活动的贫困大学新生优先推荐；

(4) 今年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）。

## **二、实施步骤**

### **1. 宣传启动**

省青基金会、湖北经心书院在各自官方微信号或网站发布资助信息和申请表格。各相关市州接到助学通知后，按照“公开、公平、公正”的原则，通过官网、微博、微信等公告“2020年湖北希望工程·经心成长基金”学生资助工作公益项目，启动基金本年度资助工作。

### **2. 学生申报（9月5日前）**

各实施地希望办（青基金会）、希望工程实施机构根据名额分配，按照“雪中送炭，困中选困”的原则，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）**

各地以适当方式在本地公共媒体公示初审名单，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、公示截图汇总递交省青基金会。

#### 4. 终审公示（9月10日前）

省青基金会会同捐方终审并确认的资助名单作为2020年“湖北希望工程·经心成长基金”拟资助对象，适时在机构官网、微信公众号等平台予以公示。

#### 5. 资助发放（9月30日前）

资助名单公示无异议后，省青基金会根据捐方意愿，通过“银行卡直通车”、现场发放仪式等形式集中发放助学金。

#### 6. 回访抽查（10月9日——10月19日）

助学金发放工作结束后，省青基金会根据回收的领款签名册和银行拨款回单，安排工作人员电话回访，调查核实助学金发放落实情况。

#### 7. 跟踪管理

各级希望工程实施机构对经心成长基金受助学子加强跟踪培养，做好受助学子的档案管理工作。

湖北希望工程2020经心成长学子QQ群：569690435

- 附件：1. 湖北希望工程·经心成长基金资助申请表  
2. 湖北希望工程·经心成长基金受助学生公示  
3. 湖北希望工程·经心成长基金资助名单汇总表

## 附件 1

## “湖北希望工程·经心成长基金”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)：_____			县级扶贫 部门审查 意见	(公章)：_____		
	年 月 日				年 月 日		
市级团委审核意见				签字(公章)：_____			
				年 月 日			

## 附件 2

### “湖北希望工程·经心成长基金”受助学生名单公示

根据“湖北希望工程·经心成长基金”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

监督联系电话：

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（所在地区团委盖章）

附件 3

## “湖北希望工程·经心成长基金”资助名单汇总表

\_\_\_\_\_ (盖章)

填表时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

序号	市(州) 县	是否为 深度贫 困县	姓名	性 别	民 族	高 考 分 数	录取院校	家庭详细地 址	联系方式		身 份 证 号	开 户 名	开 户 行 (精 确 到 支 行)	开 户 行 账 号	是否 为 建 档 立 卡 贫 困 户
									联 系 电 话	Q Q 号 或 邮 箱					
例			李明									李明	工商银行武汉市水果湖支行		是

说明：开户名必须是受助学生本人姓名；银行开户行信息需具体到\*\*\*支行或分行；汇总表请同时提交电子版和纸质版。