**2024年江门市慈善会“蒲公英关爱行动”**

**活动方案**

“蒲公英关爱行动”是江门市慈善会、江门市福利彩票发行中心在2016年共同发起的公益性助学活动，是集社会爱心人士、慈善机构之力，精准帮扶困难家庭大学生的品牌慈善项目，同时倡导受助学生感恩回馈社会，积极参与义工服务活动的互助理念。自活动开展以来，已成功举办八届，通过多渠道和不同形式加大宣传力度，广泛挖掘和链接爱心资源筹集助学善款，累计帮扶贫困家庭学生489人次，发放助学金近116万元，得到了社会各界的认同和支持、好评如潮。2024年将继续这一行动，让慈善理念走进大学生的心灵，如同蒲公英种子散播到社会各地。

**一、扶助对象和范围**

扶助对象：2024年市直和四市三区的普通高中被录取入大学本科的60名困难家庭学生（低保、低保边缘家庭或其他困难家庭），优先资助本科提前录取批次的困难学生。

扶助标准：每名学生一次性资助3000元。

扶助范围：市直和蓬江区、江海区、新会区的名额共36名；台山市、开平市、恩平市、鹤山市的名额共24名，合计60名。各校具体名额由市教育局根据各县（市、区）、市直学校筛选上报学生的实际情况审核确定。

**二、参与单位**

主办单位：江门市民政局、江门市慈善会、

江门市福利彩票发行中心

协办单位：江门市教育局、各县（市、区）教育局

**三、活动时间：**

2024年7-8月

**四、颁发仪式时间、地点：**

时间：待定

地点：待定

**五、活动分工**

（一）江门市慈善会：

统筹组织整个项目的实施，确保项目顺利进行。

1、具体负责活动整体筹划安排，方案制定，联系宣传媒体。

2、发动募捐助学金，接收捐款。

3、组织落实活动仪式，邀请相关领导和资助人参加。

（二）江门市教育局：协调配合整个项目的实施。下发活动通知至区教育局、学校，在高考成绩公布20日内收集扶助学生资料，审核、筛选、确定扶助学生名单。

（三）学校

各学校指定专人负责跟进该项目相关工作，分别按条件和名额推荐、核实受助学生情况真实性，并要求学生填写《江门市慈善会“蒲公英关爱行动”助学申请表》（见附表1），提供身份证复印件，录取院校相关信息和相关困难证明的佐证材料 ，各校填报《江门市慈善会蒲公英关爱行动学生情况汇总表》（见附表2）。在高考成绩公布15日内将已审核的受助学生候选名单的电子稿和纸质材料报送市教育局助学中心。

**六、联系方式**

江门市慈善会：

地址：江门市蓬江区江会路40号之四首层

邮箱：jmscsh@qq.com

联系人：卢玉夫，3503190；黄伟源，3356666

江门市教育局助学中心：

地址：江门市建设二路127号江门市教育局六楼基建财务科

联系人：谭立颖；电话：3503910

**七、捐款方式**

1、转账捐赠：

账户名：江门市慈善会

开户银行：中国建设银行江门城区支行

账号：44001670239051133771

转账请备注：蒲公英关爱行动

2、直接扫码捐赠：



捐款二维码

3、现金捐赠：

地址：江门市蓬江区江会路40号之四首层

附表1：江门市慈善会“蒲公英关爱行动”助学申请表

附表2：江门市慈善会蒲公英关爱行动学生情况汇总表

江门市慈善会

2024年4月

附表1

**江门市慈善会“蒲公英关爱行动”助学申请表**

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | | 贴照片处 |
| 出生年月 |  | | 民族 | | |  | | |
| 物理/历史/其他 |  | | 毕业学校 | | |  | | |
| 班级职务 |  | | 特长爱好 | | |  | | |
| 高考分数 |  | | 录取院校及专业 | | |  | | |
| 联系电话 |  | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 城镇/农村 |  | | 低保/低保边缘证号 | | | |  | | |
| 接收助学款的账户 |  | 账号 |  | | | | 开户银行  （分行或支行） | |  |
| 主要家庭  成员 | 姓名 | | | 关系 | 月收入 | | | 联系电话 | |
|  | | |  |  | | |  | |
|  | | |  |  | | |  | |
|  | | |  |  | | |  | |
| 家庭情况描述、申请原因 | （概要描述，可另附详细申请书） | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 我承诺以上信息真实无误！ 申请人签名： | | | | | | | | |
| 学校审核意见 | 该生情况属实，同意申请江门市慈善会蒲公英关爱行动助学金。  负责人（签字）： 学校（盖章）： | | | | | | | | |
| 市慈善会  审核意见 |  | | | | | | | | |

备注：

注：1、此表由本人填写，内容必须真实，确无法填写的，可由其监护人代为填写。

2、填写申请表后需要提供以下资料：

申请学生的身份证复印件、困难佐证材料（低保证或低保边缘家庭证或相关部门出具的证明等）、录取通知书复印件。

3、此表一式一份，由五邑慈善会存档。

4、本申请表的递交并不代表已经获准得到项目扶助，请耐心等待。