**爱烛行动**

**湖南省教育基金会2019年开展**

**救助特困教师活动方案**

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，贯彻落实党的十九大和全国全省教育大会精神，坚定实施科教兴国战略、人才强国战略，全面落实中共中央、国务院《中国教育现代化2035》，按照杜家毫书记“补短板，强弱项”的批示要求，切实做好关心特困教师工作，进一步营造尊师重教的社会氛围，推动科教强省、建设富饶美丽幸福新湖南，经省教育基金会理事会研究决定，在全省全面开展“爱烛行动”救助第十批特困教师活动。具体安排如下：

1. **救助对象**

1、面向全省和部分省直中学、高校的特困教师，共救助800名；

2、特困教师须满足条件：本人患重大疾病、负债5万元以上，或因家庭遭受重大自然灾害损失巨大，生活特别困难。

**二、救助标准**

标准为1万元/人，共发放救助金800万元。

**三、活动计划**

 2019年“爱烛行动”救助特困教师计划表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **地区** | **计划数** | **地区** | **计划数** |
| 长沙 | 48 | 娄底 | 53 |
| 株洲 | 42 | 永州 | 66 |
| 湘潭 | 47 | 怀化 | 48 |
| 衡阳 | 73 | 张家界 | 32 |
| 邵阳 | 78 | 湘西自治州 | 46 |
| 岳阳 | 63 | 师大附中 | 1 |
| 常德 | 63 | 长沙市一中 | 1 |
| 益阳 | 53 | 高校（名单见附件3） | 23 |
| 郴州zhou 州 | 63 |
| 合计 | 800 |

1. **活动程序**

1、3月，省教育基金会通过信息化平台分配名额；

2、4-5月，各市（州）、县区教育基金会、学校通过IE等主流浏览器登陆“省教育基金会信息化平台”，开展2019年度救助特困教师活动申报工作，并反馈2018年度受助教师情况，不再报送纸质版资料；

3、6月，省教育基金会审批救助名单及资料，公示特困教师名单无异议后，发放救助金。

**五、活动要求**

1、建设特困教师数据库。各级教育基金会全面摸清特困教师情况，定期完善更新特困教师数据库，做到精准识别，精准救助；

2、严格申报程序。各级教育基金会、各学校要严格按照《“爱烛行动”救助特困教师暂行办法》的要求审核特困教师名单及材料［申请表，身份证、教师证、医院诊断结果复印件、公示无异议证明，学校出具花费、负债证明，当地政府部门（民政局/所、居委会/村委会）出具遭受重大自然灾害等相关证明］，按规定时间通过“省教育基金会信息化平台”申报，要求申报对象为首次申请省教育基金会救助教师，且申报的教师总数中退休教师比例不超过5%；

 3、建立反馈机制。各级教育基金会要建立反馈机制，组织志愿者及时了解救助对象工作和生活情况，按规定时间通过“省教育基金会信息化平台”反馈2018年度受助教师情况；

 4、加强信息公开。资助前，各级教育基金会在在当地教育基金会或教育局网站公示资助名单；资助后要及时公布救助特困教师情况，实行救助对象、救助情况、救助金额三公开，建立受助特困教师专项档案；

 5、强化舆论宣传。各级教育基金会要通过各类媒体大力宣传报道受助特困教师的先进典型事迹，争取更多社会资源支持教师队伍建设。

 附件1：湖南省教育基金会开展“爱烛行动”救助特困教师申请表

附件2：湖南省教育基金会开展“爱烛行动”救助特困教师活动汇总表

附件3：湖南省教育基金会开展“爱烛行动”救助特困教师活动高校名单

附件4： 2018年湖南省教育基金会开展“爱烛行动”救助特困教师反馈表

**湖南省教育基金会**

**“爱烛行动”救助特困教师**

**申 请 表**

 申 请 人：

 学 校：

 填表时间： 年 月 日

**救助特困教师材料清单**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| **序 号** | **内 容** | **页 号** | **备 注** |
| 1 | 申请表 |  |  |
| 2 | 申请报告 |  |  |
| 3 | 身份证复印件 |  |  |
| 4 | 教师证复印件 |  |  |
| 5 | 医院诊断证明复印件 |  |  |
| 6 | 花费、负债证明 |  | 由学校出具  |
| 7 | 公示无异议的证明 |  | 由学校出具 |
| 8 | 患病及优秀事迹照片（电子稿） |  |  |
| 9 | 重大自然灾害证明 |  | 由当地政府部门（民政局/所、居委会/村委会）出具 |

 **注意事项：**

1. 申请表用签字笔填写，字迹要清楚、工整，也可直接打印，不要

 以剪贴代填；

1. 申请人填写的内容必须真实、可靠，所在学校负责审核；

3、每个教师的申报材料必须按照装订顺序单独装订成册并编写序号；

4、上报材料复印件统一用A4纸张，小于此规格的证明材料，请粘贴

 于A4纸张（装订顺序参照材料清单）。

**湖南省教育基金会“爱烛行动”救助特困教师申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 教龄 |  | 相 片 |
| 工作单位 |  | 民族 |  | 邮编 |  |
|  通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 受助教师本人农业银行卡号 |  |  |
| 身份证号 |  | 教师证号 |  |
| 所患疾病 |  |  患病时间 |  | 是否病休 |  |
| 治疗费用 |  | 负债数额 |  |
| 重大灾害原因 |  |
|  申 请救 助理 由 |    申请人签名： 年 月 日 |
|  学校意见[含患病（受灾）证明公示结果] | 盖 章 年 月 日 |
| 县(区)教育基金会意 见 | 盖 章 年 月 日 |
| 市(州)教育基金会意 见 |  盖 章年 月 日 |
| 湖南省教育基金会意 见 |  盖 章 年 月 日 |

附件2：

**2018年湖南省教育基金会开展“爱烛行动”救助特困教师活动汇总表**

 市州教育基金会（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 教龄 | 工作单位 | 身份证号码 | 受助教师本人农业银行卡号 | 非本人卡号的请标明关系，姓名 | 特困原因（病情、受灾情况） | 特困类型 | 发病（受灾）时间 | 是否病休 | 是否退休 | 自费（损失）金额(万元） | 负债金额(万元) | 联系电话 |
| 近3年2016年-2018年 | 长期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 患病/受灾 | ×年 ×月 | ×年 ×月 | 是/否 | 是/否 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 总计数： | 患病人数：××受灾人数：×× | 近3年患病（受灾）数：×× | 长期患病数：×× | 病休数：×× | 退休数：×× |  |  |  |

附件3：

**湖南省教育基金会开展“爱烛行动”**

**救助特困教师活动高校名单**

（排名不分先后）

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 学 校 名 称 |
| 1 | 湖南科技经贸职业学院 |
| 2 | 湖南大学 |
| 3 | 长沙理工大学 |
| 4 | 长沙学院 |
| 5 | 长沙医学院 |
| 6 | 湖南第一师范学院 |
| 7 | 湖南理工学院 |
| 8 | 湖南外国语职业学院 |
| 9 | 湖南电子科技职业学院 |
| 10 | 衡阳师范学院 |
| 11 | 湖南农业大学 |
| 12 | 湖南工程学院 |
| 13 | 湖南广播电视大学 |
| 14 | 湖南人文科技学院 |
| 15 | 湖南涉外经济学院 |
| 16 | 湖南中医药大学 |
| 17 | 长沙航空职业技术学院 |
| 18 | 湖南汽车工程职业学院 |
| 19 | 湖南科技学院 |
| 20 | 湖南工学院 |
| 21 | 湖南工业大学 |
| 22 | 湖南省交通职业技术学院 |
| 23 | 湘潭大学 |

附件4：

**湖南省教育基金会开展“爱烛行动”救助特困教师反馈表-1**

 市州教育基金会（盖章） 年 月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受助对象人数 | 受助对象康复等情况 | 受助对象灾后情况 | 受助对象工作生活情况 | 反馈意见、建议 |
| 受助对象（患病）人数 | 受助对象（受灾）人数 | 合计 | 康复 | 有所缓解 | 病危 | 过世 | 合计 | 重建 | 有所缓解 | 合计 | 病休 | 重新上岗 | 合计 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报说明：

 1、“受助对象康复情况”栏中的合计数等于“受助对象人数”栏中的“受助对象（患病）人数”

 2、“受助对象灾后情况”栏中的合计数等于“受助对象人数”栏中的“受助对象（受灾）人数”

 3、 填报要求：反馈对象为2017年省教育基金会救助该市州的特困教师

**湖南省教育基金会开展“爱烛行动”救助特困教师反馈表-2**

 市州教育基金会（盖章） 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 教龄 | 工作单位 | 特困原因 | 发病（受灾）时间 | 受助对象康复（灾后）情况 | 受助对象工作生活情况 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 （填报要求：1、反馈对象为2018年省教育基金会救助该市州的特困教师；2、治疗康复效果明显的用黑体加粗显示）