丽江市总工会办公室文件

丽工办〔2017〕16号

**丽江市总工会办公室关于开展**

**2017年金秋助学活动的通知**

各县（区）总工会、市直各基层工会、市总工会各部室（中心）：

为进一步落实中央、省委、市委系列会议精神，按照《云南省人民政府办公厅关于进一步做好困难职工解困脱困工作的实施意见》要求，贯彻《云南省总工会办公室关于开展2017年金秋助学活动的通知》，深入开展困难职工帮扶工作，帮助困难职工解决好子女就学困难，经市总工会研究决定，2017年继续在全市范围内开展金秋助学活动。现将有关事项通知如下：

一、指导思想

以党的十八大、十八届三中、四中、五中、六中全会和省的第十次党代会精神为指导，以习近平总书记系列重要讲话精神为统领，深入学习贯彻中央群团工作会议精神，深入践行党的群众路线教育实践活动，按照全总的总体部署，积极推动落实和完善国家助学政策，切实帮助解决困难职工、困难农民工子女上学难问题，顺利实现市总2017年困难职工解困脱困目标。

二、助学对象

2017年，工会助学的主要对象是国家助学体系暂时没有覆盖，或者已经覆盖但仍需要进一步救助的困难职工和困难农民工家庭2017年参加高考且已被各高校录取、大学在读品学兼优的子女，具体受助条件为：

（一）有子女参加2017年高考和大学在读的工会帮扶工作管理系统在档困难职工家庭。

（二）在化解产能过剩过程中，因企业困难，职工1年以上未领取工资或只领取基本生活费且有子女参加2017年高考的困难职工家庭（工会帮扶工作管理系统在档困难职工除外）。

（三）对于有其他特殊困难的本级困难职工家庭，利用本级工会资金及多方筹集助学资金对困难职工家庭学生进行资助。

三、活动时间

今年的金秋助学活动到8月31日结束，各县（区）总工会按前期摸底调查、汇总审核结果，认真对申请助学金的困难职工子女、困难农民工子女进行再次审核后，对符合条件的困难职工和困难农民工子女要求填写《2017年工会金秋助学申请表》（附件1）、《困难职工调查表》（附件2）公示并保留公示痕迹和存档，公示内容为困难职工家庭户主信息，不包括学生信息，公示时间建议为5天。公示结束后将《2017年工会金秋助学申请表》（附件1）、《困难职工调查表》（附件2）、身份证复印件、录取通知书复印件（在读为学生证复印件）等相关资料上报，严格按照要求将金秋助学活动助学金发放到困难职工子女手中。各县（区）总工会总结开展金秋助学活动经验，做好活动档案收集、管理工作，于9月4日前将金秋助学活动总结和统计表报送市总困难职工帮扶中心。

四、相关要求

（一）要多渠道筹集助学资金，层层分解落实助学帮扶目标。今年省总工会将拨出金秋助学专款，市总工会将按各县排查结果分配省总资金给各县，各县要按照不少于1:1的比例筹资开展此项工作。

（二）要迅速开展助学对象的调查摸底工作，建立健全困难职工、困难农民工子女助学档案，对符合救助条件的每一个家庭都要在本单位进行公示。在摸清底数的基础上，坚持公开、公正、公平的原则，确定助学对象，落实助学政策。同时，做好与教育、民政、共青团、妇联、慈善总会的单位助学工作的沟通协调，避免重复救助，确保每一个符合条件的困难职工子女不因家庭贫困而上不起学。

（三）由于经济下行压力影响和我省重化企业化解产能过剩、企业转型升级，部分企业遇到了困难，影响了职工的生产生活，给职工家庭特别是有子女就学的家庭造成了经济困难，请各县（区）高度重视并对待岗、休假、欠薪职工给予力所能及的帮助。

（四）各级工会应广泛动员当地机关干部职工、企事业单位和社会各界的助学力量，采用单位或个人与贫困学生结对资助、劳模爱心帮扶等形式对中小学、毕业生进行助学、就业帮扶。注重做好困难职工和农民工家庭高校毕业生的就业帮扶工作，努力确保他们顺利毕业实现就业。

（五）做好对工会助学活动的宣传工作，深入报道助学活动，报道在助学活动过程中涌现出的典型事件和感人事迹，选树经过工会助学完成学业的优秀学子典型。

（六）分配到中财、省财送温暖资金助学款后，要严格遵守《云南省工会困难职工专项帮扶资金使用管理办法》管好用好资金，并及时以实名制方式登录工会帮扶工作管理系统进行填报。

（七）今年的金秋助学活动由各县（区）总工会、市直工会自行开展，请认真组织好金秋助学活动，做好档案的收集、管理工作，于9月4日前将金秋助学活动总结和各类表格报送市总工会困难职工帮扶中心。

附件：1．2017年工会金秋助学金申请表

2．《困难职工调查表》

丽江市总工会办公室

2017年8月8日

联系人：郭 玲

联系电话：0888-5101883,13508886437

邮箱：[gl5160666@126.com](mailto:ynszbfzx@163.com)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 |  | | 工作单位及岗位 |  | | | | | | | |
| 受助学生 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | | |  | | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | |  |
| 考取院校及专业、毕业时间 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |  |
| 家庭其他主要成员姓名 | 与受助人 关系 | 工作单位及岗位 | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| 家庭月收入（元） |  | | | | 家庭供养人数 | |  | 是否享 受低保 | |  | |
| 困难情况 |  | | | | | | | | | | |
| 所在单位 工会意见 | （签章） 年月日 | | | | | | | | | | |
| 所属系统 工会意见 | （签章） 年月日 | | | | | | | | | | |
| 助学金额（元） |  | | | | | | | | | | |

2017年工会金秋助学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附2： | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **困难职工调查表** | | | | | | | | | | |
| 职工所在单位 | |  | | | | 主要困难原因 | |  | | |
| 姓名 | | 民族 | 性别 | 政治面貌 | | 身份证号 | | 邮政编码 | 联系电话 | |
|  | |  |  |  | |  | |  |  | |
| 工作单位 | | | | | | | 健康状况 | | 婚姻状况 | 户口类型 |
|  | | | | | | |  | |  |  |
| 家庭住址 | | | | | | | 单位性质 | | 单位状况 | |
|  | | | | | | | 行政事业□ | 企业□ | 良好□ | 经营困难□ |
| 家 | 姓名 | 关系 | 性别 | 出生日期 | 单位或学校 | | | 健康状况 | | 有无劳动能力 |
| 庭 |  |  |  |  |  | | |  | | 有□ 无□ |
| 成 |  |  |  |  |  | | |  | | 有□ 无□ |
| 员 |  |  |  |  |  | | |  | | 有□ 无□ |
| 关 |  |  |  |  |  | | |  | | 有□ 无□ |
| 系 |  |  |  |  |  | | |  | | 有□ 无□ |
| 是否有一定自救能力 | | | | 有□ | 无□ | 家庭其他成员是否有收入 | 有□ 无□ | | | |
| 困难原因 | | | | 收入低□ | 大病□ | 供养直系亲属大病□ | 子女上学□ | 意外事故□ | 意外灾害□ | 其他□ |
| 困难情况文字说明 |  | | | | | | | | | |
| 以上所填报信息为本人真实信息。 承诺人： | | | | 基层工会意见 | 签章 年 月 日 | | 市直工会意见 |  |  | 签章 年 月 日 |
| 备注 |  | | | | | | | | | |