

黄石市残疾人联合会文件

黄残联发〔2019〕24号

关于印发《黄石市扶残助学管理办法》的通知

各县（市、区）残联：

为了提高残疾人和残疾人子女受教育的水平，进一步完善残疾人及残疾人子女教育的保障机制，根据《残疾人教育条例》、黄石市人民政府办公室关于印发《黄石市残疾人事业“十三五”发展规划》的有关要求，特制定《黄石市扶残助学管理办法》，现印发给你们，请认真贯彻执行。

附件：黄石市扶残助学管理办法

2019年7月31日



黄石市扶残助学管理办法

根据国家有关残疾人教育法律法规和黄石市人民政府办公室关于印发《黄石市残疾人事业“十三五”发展规划》的要求，特制定本办法。

一、资助范围和对象

- 1、具有黄石市城区户籍(含开发区)。
- 2、贫困残疾人家庭子女，是指纳入本地城乡低保或低收入家庭，父母至少有一人为持证残疾人。
- 3、处于高中阶段的在读残疾人学生及贫困残疾人家庭子女；
- 4、当年参加高考且被高等院校录取入学的残疾学生或贫困残疾人家庭子女；
- 5、当年考入硕士、博士就读的残疾人学生或贫困残疾人家庭子女；
- 6、特殊教育学院单考单招的残疾人学生；
- 7、当年获得国家承认成人高等教育学历的残疾人大专以上毕业生。

二、资助标准

1、高中阶段资助。

残疾学生和贫困残疾人家庭子女在普通高中学校就读，每人每学年给予 2000 元的资助。

2、高等院校阶段。

(1) 对当年参加高考，被高等院校（含专科、本科）录取并入学就读的残疾人学生和贫困残疾人家庭子女给予一次性资助 5000 元；

(2) 对当年参加硕士研究生、博士研究生考试，被录取并入学就读的残疾人学生和贫困残疾人家庭子女给予一次性资助 5000 元；

(3) 对当年参加特殊教育学院单考单招的残疾人学生，被录取并入学就读的残疾人学生给予一次性资助 5000 元；

(4) 对当年获得国家承认成人高等教育学历的残疾人大专以上学历毕业生给予一次性资助 3000 元。

以上资助资金由市残联承担。

三、申请和审批程序

1. 申请人应提供以下相关资料：

- (1) 户口簿复印件；
- (2) 身份证复印件；
- (3) 第二代残疾人证复印件；
- (4) 高等院校录取通知书复印件、高中阶段读书证明、成人高等教育毕业证书等复印件；
- (5) 贫困残疾人家庭需提供低保证或低收入证。

2. 申请程序：

(1) 申请人填写《黄石市扶残助学申请审批表》（附件 1 或附件 2）

(2) 社区（村委会）审核。根据申请人提供的原件进行审核认定，在申请审批表上形成审核意见并加盖公章，并

将申请审批表表其他资料复印件上报各城区残联。

(3) 各城区残联审核。各区残联对社区提供的材料进行复审，在申请审批表上复审意见并加盖公章，填报《黄石市扶残助学统计表》（附件 3、4），连同申请审批表及其他资料复印件一起上报市残联教育就业科。

(4) 市残联审批：市残联对申请对象集中审批，并予公示。

3. 报送时间：

每年 8 月 31 日完成大学生助学资助申报审核工作；9 月 30 日前完成高中阶段学生的助学申报审核工作。

四、资金发放

市残联将资助资金拨入申请人指定的账户。

五、其他事项

1、本办法自发文之日起实行，市残联之前的有关残疾人助学奖励办法自动废止。

2、本办法由黄石市残联负责解释。

3、大冶市、阳新县可根据实际情况，参照执行。

附件：1. 黄石市扶残助学申请审批表（高中阶段资助）；

2. 黄石市扶残助学申请审批表（高等教育阶段资助）；

3. 黄石市扶残助学统计表（高中阶段资助）；

4. 黄石市扶残助学统计表（大学生资助）；

附件 1

黄石市扶残助学申请审批表

(高中阶段资助)

类型	<input type="checkbox"/> 残疾高中学生 <input type="checkbox"/> 贫困残疾人家庭高中学生				
残疾信息	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 母亲	残疾人 姓名		残疾 类别	
		残疾证号			
学生姓名		性别		出生年月	
户口所在 县(市)区			联系电话		
家庭住址					
就读学校				年级 班级	
银行卡号	户名:	卡号:	开户行:		
所在学校 审核	审核人: 学校盖章 年 月 日		社区 审核	审核人: 社区盖章 年 月 日	
城区残联 审核	审核人: 城区残联盖章 年 月 日		市残联 审批	审核人: 市残联盖章 年 月 日	

附件 2

黄石市扶残助学申请审批表

(高等教育阶段资助)

类型	<input type="checkbox"/> 残疾大学生 <input type="checkbox"/> 贫困残疾人家庭大学生				
残疾信息	<input type="checkbox"/> 学生	残疾人		残疾	
	<input type="checkbox"/> 父亲	姓名		类别	
	<input type="checkbox"/> 母亲	残疾证号			
学生姓名		性别		出生年月	
户口所在 县(市)区			联系电话		
家庭住址					
录取院校				专业	
银行卡号	户名:	卡号:	开户行:		
社区 审核	审核人:				社区盖章 年 月 日
城区残联 审核	审核人:				城区残联盖章 年 月 日
市残联 审批	审核人:				市残联盖章 年 月 日

附件 3

黄石市扶残助学统计表

(高中阶段资助)

填报单位： 区残联 (盖章)

序号	学生姓名	性别	残疾高中生 / 贫困残疾人家庭高中生	就读高中学校	年级班级	残疾人证号 (如残疾人家庭, 请加上残疾人父母姓名)	家庭地址	联系电话	户名、开户行及卡号

填表人：

审核人：

年 月 日

附件 4

黄石市扶残助学统计表

(大学生资助)

填报单位： 区残联（盖章）

序号	学生姓名	性别	残疾人大学生 / 贫困残疾人家庭大学生	考取高等院校及专业	残疾人证号 (如残疾人家庭, 请加上残疾人父母姓名)	家庭地址	联系电话	户名、开户行及卡号

填表人：

审核人：

年 月 日