

利民字〔2023〕8号

## 关于印发《利辛县建立村（社区）“救急难”互助社实施方案》的通知

各乡镇人民政府：

为进一步完善我县社会救助体系，不断提高社会救助的及时性、有效性，根据安徽省民政厅、安徽省财政厅《关于推广村（社区）“救急难”互助社的指导意见》（皖民社救函〔2022〕138号）等文件精神 and 规定，我县结合实际，制定出台《利辛县建立村（社区）“救急难”互助社实施方案》，现印发给你们，请遵照执行。

利辛县民政局

利辛县财政局

利辛县乡村振兴局

利辛县文明办

2023 年 4 月 10 日

# 利辛县建立村（社区）“救急难” 互助社实施方案

为深入贯彻习近平总书记关于民政工作的重要指示精神，更好服务“六稳”“六保”，切实做好全县巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接工作，加快建立政府救助与慈善救助衔接机制，根据安徽省民政厅、安徽省财政厅《关于推广村（社区）“救急难”互助社的指导意见》（皖民社救函〔2022〕138号）等文件精神 and 规定，现就我县建立村（社区）“救急难”互助社（以下简称互助社）工作提出如下方案。

## 一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实保障和改善民生的重大部署，持续完善社会救助体系，不断增强兜底保障功能，进一步提高临时救助覆盖面，形成救助及时、社会参与、方式多样、管理规范互助社工作格局，切实保障困难群众基本生活。

## 二、基本原则

- （一）坚持应救尽救，确保困难群众求救有门，及时救助；
- （二）坚持适度救助，着眼解决基本生活困难、摆脱临时困境，既要尽力而为，又要量力而行；
- （三）坚持公开公正，做到政策公开、过程透明、结果公正；
- （四）坚持制度衔接，加强各项保障措施与救助制度的衔接

配合；

（五）坚持资源统筹，促进政府救助、社会帮扶、家庭自救有机结合。

### 三、目标任务

全县 361 个村（社区）依据《社会团体登记管理条例》备案登记村级“救急难”互助社，名称格式为：利辛县 XX 镇（乡）XX 村（社区）“救急难”互助社。社长一般由村书记担任，秘书长一般由村民政专干担任。村（社区）监督委员会全程监督“救急难”互助社的救助工作。乡镇人民政府、县民政局切实履行监管责任。村级“救急难”互助社按照不少于 3 万元标准筹集备案资金，其中县财政每年补助 1 万元，村集体 1 万元（可从村光伏资金中列支），社会筹资不少于 1 万元。

### 四、救助措施

（一）**救助对象**。具有我县户籍的城乡居民，或在我县生活 1 年以上的常住人口，由于以下原因生活陷入困境的，均可申请“救急难”：

1.因患恶性肿瘤、白血病、尿毒症等重大疾病或罕见病，家庭基本生活出现困难的；

2.因遭遇车祸、溺水、矿难、火灾等突发意外事件，导致家庭基本生活出现困难的；

3.因子女上学负担较大，导致家庭基本生活出现困难的；

4.其他原因造成家庭基本生活出现困难的。

**（二）救助方式。**遵循分类分档、自下而上、逐级救助的原则，以现金救助为主，实物救助、转介服务为辅。一般急难情况，由村级“救急难”互助社审批发放，救助金额封顶 1000 元。较重急难情况，在村级救助 1000 元后，可根据申请者家庭支出情况继续申报乡镇临时救助、县级临时救助或县级“救急难”专项资金予以救助。

**（三）救助程序。**按照个人申请（或主动发现）、审核确认、公示发放的程序给予救助。

1.申请。申请人应按规定向村级“救急难”互助社提交以下材料：①《村级“救急难”互助社资金申请及承诺书》；②申请人户口簿、身份证复印件（原件查验），低保、特困、脱贫人口、监测对象等相关证明材料；③导致突发性、临时性生活困难的相关证明材料。

2.审核确认。充分发挥村级了解困难群众基本情况的优势，突出救急、救难的特点，由村包点干部负责核实申请人家庭状况，村级“救急难”互助社组织人员开展会议审核。互助社会长或秘书长组织会议，至少 9 名互助社成员参加会议，参会人员中村“两委”成员不超过 1/3，村（社区）监督委员会成员不少于 1/3，会议采用无记名投票的方式进行表决。

3.公示发放。对符合救助条件的，村级“救急难”互助社自审核确认之日 5 个工作日内完成救助。救助对象、救助原因、救助金额在救助对象所属村务公开栏公示 7 天，接受社会监督。

## 五、工作要求

**（一）加强领导，突出主动救助。**镇村两级开展定期摸排，对辖区内的传统救助对象（低保、特困供养人员等）、存在安全隐患人员（精神病患者、孤寡老人、重度残疾人等）、脱贫户、监测对象等困难群体定期走访。发挥乡村干部和驻村工作队作用，依托社会组织公共平台，充分调动广大村民、志愿者等主动发现信息员积极性，及时了解、掌握、核实辖区群众遭遇突发事件、意外事故、罹患重病等困难情况，做到早发现、早介入、早救助。

**（二）加强监督，做到公平公正。**村监督委员会全程监督村“救急难”互助社的救助工作。乡镇人民政府负责指导互助社开展日常工作，定期督查其运行情况，履行主管部门职责，坚持村级“救急难”互助社救助工作长期公示制度，公示内容包括：救助对象、家庭人口、申请原因、救助金额，确保政策公开、过程透明、结果公正。原则上，村“救急难”互助社每半年要召开一次会员大会，公布互助社的资金状况和救助情况，切实维护会员、广大群众的知情权和监督权。

**（三）加强动员，确保社会参与。**各乡镇、村（社区）要积极动员爱心企业、爱心人士参与，为困难群众捐赠资金、物品或提供志愿服务，将村级“救急难”互助社与文明志愿服务相结合。对于奉献较大，且群众认可度高的优秀个人可优先推荐参评身边好人。

**（四）加强管理，确保资金安全。**村级财政账户增设专项科目：村级“救急难”互助社专项资金，专款专用，结余资金滚存使用，不得挪作他用。对因玩忽职守、徇私舞弊、滥用职权违规办理救助或贪污、挪用、扣压、拖欠救助金的经办机构和工作人员，纪检监察部门将追究党纪政纪责任。造成严重社会影响，构成犯罪的，移送司法机关依法处理。

## 村级“救急难”互助社申请及承诺书

本人姓名（指纹）\_\_\_\_\_，现申请村级“救急难”互助社救助资金。本人及其他共同生活家庭成员等保证，如实提供家庭成员、家庭经济状况、家庭急难情形等信息，所提供的全部信息真实、完整，愿意接受有关部门调查，如虚报、隐瞒、伪造申请材料，骗取村级“救急难”互助社救助金，本人及其他共同生活家庭成员愿意接受所领取金额1—3倍以内的罚款，并自愿接受纳入信用信息共享平台实施联合惩戒等措施，自愿承担相应法律责任。

申请人姓名		申请人	
户主姓名		户主	
家庭人口数		实际居住地	
申请救助原因			
家庭基本情况 (包括身体状况、家庭成员、工作情况、月收入、车辆房产等财产情况、申请原因等)			
申请人签字 (指纹)	姓名：                      联系方式：                      申请时间：            年    月    日		



\_\_\_\_\_镇（乡）\_\_\_\_\_村（社区）

## “救急难”互助社审核确认表

申请人 姓名		性 别		身份证号码				
户口性质		家 庭 类 型	<input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 特困家庭 <input type="checkbox"/> 低保边缘家庭 <input type="checkbox"/> 支出型困难家庭 <input type="checkbox"/> 重点优抚对象家庭 <input type="checkbox"/> 其他低收入家庭 <input type="checkbox"/> 非居住地户籍家庭		联系电话			
户籍地址					家庭年人均 收入（元）			
社保卡 开户银行				社保卡 姓名		社保卡 账号		
家庭成员 基本情况	姓名	性 别	户 口 性 质	与户主 关系	身份证号码	工作单位	年收入	备注
近亲属 情况	是否有民政经办人员			有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		姓名：      与申请人关系：		
	是否有村（居）委员会干部			有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		姓名：      与申请人关系：		

申请救助 原因	
村级“救急 难”互助社 确认意见	<p>经调查和审核确认，该申请人符合村级“救急难”条件，发放                      元救助金。</p> <p>村支部书记：                      村包点干部：                      确认日期：                      （盖章）</p>

注：现金救助需留存发放照片、申请人签收凭证。

# 村级“救急难”互助社会议记录（模板）

会议名称：XX 乡镇 XX 村（社区）XXXX 年第 X 次“救急难”  
互助社审核确认会议

会议时间：XXXX 年 XX 月 XX 日 X 午 X 点

会议地点：

主持人：

记录人：

签到（9 人以上，单数）：

会议议程：

1. 由村包点干部介绍申请家庭基本情况，包含申请原因、家庭成员、身体状况、务工地、具体工作、月收入、车辆房产等财产情况等；
2. 参会人员询问、讨论，发表本人意见；
3. 主持人综合大家意见，宣读本次会议审核确认结果。

附：会议照片