

共青团山西省委办公室文件

晋团办发〔2019〕11号

关于申报 2019 年中央专项彩票公益金 支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务 项目的通知

各团市委：

根据《关于印发〈2018-2020 年中央专项彩票公益金支持“助力计划”山西省困境青少年服务项目实施方案〉的通知》（晋团办发〔2018〕3号），团省委将组织开展中央专项彩票公益金支持“助力计划”山西省困境青少年服务项目。现就 2019 年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目申报事项通知如下：

一、申报时间

2019 年 6 月 13 日至 2019 年 6 月 24 日

二、申报条件

（一）实施主体。项目实施主体应是 2018 年度完成情况良好的初高中和中职学校团委、本年度新报名的贫困地区初高中和中职学校团委及进城务工青年相对集中的企业团委。

（二）人员要求。项目负责人熟悉本项目要求，有较强的管理、组织和协调能力；项目执行团队成员热心公益事业并致力于促进青少年事业发展，熟悉禁毒、防艾等相关知识，有熟悉网络操作的专人负责项目数据整理、上报等工作。

三、项目内容

（一）服务内容。组建禁毒防艾志愿服务队，开展知识讲座、问卷调查、禁毒防艾知识宣传及成果展示等活动，营造共同抵制毒品、遏制艾滋病传播的良好社会氛围。

（二）服务范围。重点在本地所辖贫困县、城乡结合部或师资力量、教学条件较弱的初高中和中职学校，以及进城务工青年相对集中的企业。

四、申报程序

（一）团省委根据困境青少年地域分布和学校分布情况，结合各地工作实际，制定《2019 年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目指导性任务及额度分配表》

（见附件 1）。团市委按照本地名额分配计划，结合本地客观实际，科学合理制定本地名额分配办法，择优筛选贫困县以及条件成熟、服务对象相对集中的地区开展服务项目，组织对接实施单位进行项目申报。

（二）申报单位结合工作实际，认真核算服务数量，如实填写《2019 年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目申报书》（见附件 2），团市委盖章汇总上报团省

委（见附件3）。

（三）团省委将联合相关专家召开项目评审会，对申报单位进行评审论证，最终确定项目实施单位，并核算各市工作任务量和拟拨付资金，与团市委签订《项目执行协议书》。

五、项目实施

（一）团省委对项目实施单位骨干成员进行专题培训，合格后发放工作证件、教案、课件、调查问卷及宣传资料。

（二）每个项目实施单位成立一支禁毒防艾志愿服务队，每支志愿服务队在本学校、企业及其周边，邀请禁毒防艾专家至少开展一场禁毒防艾知识讲座，进行一次问卷调查，至少开展一次禁毒防艾知识宣传或成果展示等宣教活动。

（三）项目实施中，要以显著的方式标明“2019年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目”的标识。

（四）项目结束后，需按要求提交考核表和照片、视频等相关印证材料，由团市委对本地区项目实施情况进行最终审核，并每月提交一次项目情况说明。

（五）团省委组织专家指导团队，对项目实施情况进行不定期的监督、抽查及指导。

六、资金拨付与管理

（一）组建禁毒防艾志愿服务队、开展禁毒防艾宣教活动的经费由省财政厅按申报数量一次性拨付至团市委，由团市委根据项目实施情况，组织县级团委指导项目实施主体提交上报有关项目执行的印证材料，经团市委审核后，分批次支付项目实施主体。项目无法按要求完成的，资金将予以收回。

（二）项目补贴标准：为支持服务项目开展，每支志愿服务队可获得一次性项目补贴2000元。

(三) 项目补贴适用范围：可用于支付讲座老师的讲课费，活动志愿者补助，活动所需的物料，宣传资料的制作等，不得用于机关办公、人员工资补助、职工福利、交通工具购置等支出。

(四) 各市县团委应做好活动开展情况的统计工作，记录清楚开展的学校，每校开展的场次、内容，无法开展活动的需标明原因。

各团市委务必于6月24日前，汇总本地《2019年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目申报书》，将盖章纸质版（一式两份）和电子版报团省委维权中心。

联系人：李玮玮

地 址：太原市青年路8号

邮 编：030001

电 话：0351-2190088

邮 箱：sx12355@126.com

附件：

1.2019年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目指导性名额分配表

2.2019年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目申报书

3.2019年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目申报汇总表

共青团山西省委办公室

2019年6月14日

办公室

附件 1

2019 年中央专项彩票公益金重点青少年禁毒防艾
宣传教育服务项目指导性任务及额度分配表

地区 项目	志愿服务队（支）	额 度 （万元）
太原	70	14
大同	20	4
朔州	20	4
忻州	30	6
吕梁	50	10
晋中	70	14
阳泉	50	10
长治	30	6
晋城	50	10
临汾	60	12
运城	50	10

附件 2

**2019 年中央专项彩票公益金支持
重点青少年禁毒防艾宣传教育服务
项目申报书**

申报单位： _____（盖章）

项目实施时间： ____年__月至____年__月

项目负责人（签字）： _____

一、基本情况

申报单位							
统一社会信用代码				法定代表人			
通讯地址				邮政编码			
上级主管单位							
实施地域							
项目负责人信息							
姓名			性别			年龄	
政治面貌			职务				
学历及专业			手机				
专业资质			邮箱				
身份证号码							
志愿服务队成员信息							
姓名	性别	年龄	所在学校（单位）	学历	项目分工	联系电话	

团队人数			(团队人数不少于 10 人，可根据实际人数增加行数)			
申报单位基本情况 (简介及承接项目的优势)						

二、项目论证

实施计划
预期成效

三、审核推荐意见

<p>县级团委 审核意见</p>	<p>经考察，该项目申报单位申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。能按法律、法规有关规定，接受项目监督、审计和评估，并承担相应责任。</p> <p style="text-align: right;">（单位盖章） 年 月 日</p>
<p>团市委 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">（团市委盖章） 年 月 日</p>

四、审批意见

<p>经专家评审通过，现予以立项，立项资金为_____千元。</p> <p style="text-align: right;">（团省委盖章） 年 月 日</p>
--

附件 3

2019 年中央专项彩票公益金支持重点青少年禁毒防艾宣传教育服务项目
申报汇总表

_____市 填表人：_____

项目 县区	学校（单位）	负责人姓名	联系方式
.....			

共青团山西省委办公室

2019年6月14日印发
