

三明市残疾人联合会 三明市财政局 文件

明残联〔2021〕11号

三明市残疾人联合会 三明市财政局 关于2021年市级“扶持农村困难残疾人就 业创业”项目实施工作的通知

各县(市、区)残联、财政局:

为巩固拓展残疾人脱贫攻坚成果,进一步加大对困难残疾人扶持和促进残疾人就业创业力度,经研究决定,2021年从市级残疾人就业保障金中列出专项资金,对全市原建档立卡残疾人户开展就业创业项目的给予一次性的巩固扶持资金,现将有关事项通知如下:

一、补助标准

对全市原扶贫建档立卡残疾人户开展种植业、养殖业、加工业和个体服务业等就业创业项目的给予一次性的巩固扶持资金每人2000元的补助。

二、扶持对象

(一)具有本市户籍、持有有效《残疾人证》、在劳动年龄段内(男16-59周岁、女16-54周岁)、属于原扶贫建档立卡户。

(二) 2021 年开展种植业、养殖业、加工业和个体服务业等就业创业项目的原扶贫建档立卡户残疾人本人(或残疾人的法定监护人,法定赡养、抚养、扶养义务人)。

三、申请审批程序

(一) 个人申请。符合条件的残疾人向户籍所在地村民委员会提出申请,并填写《三明市扶持残疾人就业创业补助申请审批表》(附件 1,以下简称《审批表》)2 份。

(二) 村民委员会(社区居委会)推荐。村民委员会(社区居委会)对申请人资格、生产经营项目等进行初审,并填写推荐意见后,将《审批表》及相关材料报乡镇(街道)残联。

(三) 乡镇(街道)残联审核。乡镇(街道)残联对申请人资格、生产经营项目进行审核,符合条件的,在乡镇向社会进行公示,公示期为 5 个工作日。经公示无异议的填写审核意见后,将《审批表》及相关材料报县(市、区)残联。

(四) 县(市、区)审批。县(市、区)残联对各乡镇(街道)上报扶持对象的资格条件等情况进一步进行审查。在《审批表》中签署审批意见,并填写汇总审批表(附件 2)报财政部门审定。

四、工作要求

(一) 加强组织领导。实施“扶助残疾人就业创业项目”,是帮助残疾人就业增收、改善生活状况的“民生工程”,县(市、区)残联要高度重视,切实加强组织领导,建立领导责任制、项目责任制、精心组织实施,做到认识到位、措施

到位、责任到位、管理到位，保证项目的顺利实施。

（二）严格项目管理。县（市、区）残联要严格按照规定的条件、程序及相关要求，规范进行项目审批、资金发放。同时要加强工作协调，抓紧项目实施，确保在8月底完成项目任务。要建立项目工作档案，对《审批表》、汇总审批表、项目公示、项目资金申请、补助资金发放凭证等材料应及时归档上报。

（三）落实监督检查。项目实施要坚持公开、公平、公正，扶持对象应按规定进行公示，接受社会监督。严禁侵占、挪用、截留、滞留项目资金。各县（市、区）残联要切实抓好项目实施的管理，督促加快项目落实进度，加强事中、事后的监管，严格各项规定要求，确保项目按时保质完成。

附件：1. 2021年市级扶持残疾人就业创业补助申请审批表
3. 2021年市级扶持残疾人就业创业项目汇总审批表

三明市残疾人联合会



2021年3月29日

附件 1

2021 年市级扶持残疾人就业创业补助申请审批表

姓 名		性 别		出生年月	
残疾类别		残疾等级		文化程度	
残疾证号				联系电话	
家庭状况	原扶贫建档立卡户 <input type="checkbox"/>				
家庭地址					
生产经营项目	种植业 <input type="checkbox"/> 养殖业 <input type="checkbox"/> 加工业 <input type="checkbox"/> 服务业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
	具体种类			规模数量	
	投资总额	万元		自筹资金	万元
申请理由	<p style="text-align: center;">申请人(签字): _____ 年 月 日</p>				
村民委员会 (社区 居委会) 推荐意见	<p style="text-align: center;">(盖章)</p> <p style="text-align: center;">经办人: _____ 年 月 日</p>				
乡镇(街道) 残联审核 意见	<p style="text-align: center;">(盖章)</p> <p style="text-align: center;">审核人: _____ 年 月 日</p>				
县级残联、 审批意见	<p style="text-align: center;">(盖章)</p> <p style="text-align: center;">审批人: _____ 年 月 日</p>				

注: 本表一式二份, 上报市残疾人就业服务中心一份, 县(市、区)残联存档一份。

附件 2:

2021 年市级扶持残疾人就业创业项目汇总审批表

____县(市、区)残联、财政局

序号	申请人姓名	性别	残疾证号	家庭住址	联系电话	生产经营项目	补助金额(元)	备注
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

注: 本表一式二份, 上报市残疾人就业服务中心一份, 县(市、区)残联存档一份。

