共青团广东省委员会

团粤办发〔2016〕46号

关于做好“共青团助力精准脱贫”

有关工作的通知

省直机关团工委、民航中南地区管理局团委、省国资委团委、省地质局团委，各高等学校团委，南航集团团委、广铁集团团委，省社会组织团工委、省金融团工委：

青少年是农村脱贫的重要智力支持，也是农村发展的希望和未来，更是提高贫困人口自我发展能力的突破口。为深入贯彻落实习近平总书记关于扶贫开发工作的系列讲话精神和中央、省扶贫开发工作会议精神，充分发挥各级各领域共青团组织助力精准脱贫中心工作的生力军作用，团省委决定开展“共青团助力精准脱贫”系列关爱服务活动，围绕贫困地区青少年健康、教育、生产等方面的迫切需求，开展一系列关爱服务活动。为充分整合各方资源，广泛调动各界力量，动员广大机关单位团员青年参与到这项行动中来，现就有关工作通知如下：

1. 目标任务

（一）开展教育扶贫。联合社会组织实施“希望乡村教师”计划，组织优秀大学生志愿者为贫困地区乡村学校提供支教服务，缓解贫困地区教育师资匮乏的状况，提高当地教学水平；开展“希望工程”助学行动，为建档立卡贫困大中学生提供资助。

（二）开展产业扶贫。培育“领头雁”农村青年致富带头人，结合当地实际，引导带动贫困户发展特色产业，增产增收、脱贫致富；整合团内外资源，为贫困青年提供就业岗位，实现转移就业脱贫。

（三）开展健康扶贫。开展“健康直通车”贫困家庭重症青少年救治行动，进行疾病预防宣传，筛查、救助贫困地区重疾贫困青少年，帮助患病家庭走出困境，摆脱贫困。

（四）开展公益扶贫。实施“阳光助残”行动，组织志愿者结对帮扶残疾贫困青少年，为他们提供“生活照料、就业支持、支教助学、文体活动”等专业服务。关爱留守少年儿童，建设“希望家园”和“幸福厨房”，改善其生活水平和教育条件，在学业、社会技能等方面提供志愿服务。

二、工作要求

（一）积极主动融入党政扶贫工作大局，争取工作支持。助力精准脱贫、帮助定点扶贫村脱贫是当前每个省直单位的中心工作，更是当前省直单位团组织服务中心大局、服务基层贫困青少年的集中体现。各机关团组织要紧紧结合“两学一做”学习教育要求，广泛动员团员青年积极参与，主动了解、掌握本单位精准脱贫工作目标和要求，将共青团助力精准脱贫服务项目纳入整体部署，竭力整合资源，为对口帮扶贫困村的青少年群体提供服务。

（二）协助做好贫困地区青少年需求调查，打好工作基础。当前，各单位已派遣扶贫驻村工作组开展驻点帮扶工作，各团组织要加强与本单位扶贫驻村工作组的沟通联系，协调工作组围绕上述服务项目，开展对口帮扶贫困村青少年实地调研，精准把握当地贫困青少年的实际需求，认真摸查中小学师资匮乏情况和贫困家庭重症青少年情况，为顺利开展“希望乡村教师”计划和“健康直通车”贫困家庭重症青少年救治行动，掌握第一手资料。

(三)对接共青团服务工作项目，提供有效服务。各单位团组织在掌握对口村青少年需求的基础上，要结合本单位职能，主动对接团省委以及所在地市、县（区）团委已有工作品牌和工作项目，如：“幸福厨房”、“希望家园”、“红领巾基金”、“三下乡”、“阳光助残”等项目，开展富含针对性和实效性的服务，通过优势互补、整合资源，实现聚合效应，取得更大实效，让贫困青少年有获得感。

扶贫攻坚，重任在前，机关青年更应走在前、作表率、勇担当，机关团委要以高度的责任心、强有力的作为、多维的服务来增强机关团青组织在机关青年中的凝聚力、感召力和影响力。请各机关团组织务必协调好本单位驻村工作组，协助调研相关情况，并填写调查表（见附件），于8月10日前将情况调查表邮寄至团省委农村青年工作部（电子版发送至邮箱，文件以单位命名）。

附 件：1.相对贫困村师资情况调查表

2.相对贫困村重症青少年情况调查表

3.相对贫困村贫困青少年帮扶需求调查表

联 系 人：郭炜城 王发有

联系电话：（020）87195623

电子邮箱：tswgdqnb@163.com

邮寄地址：广州市越秀区寺贝通津一号大院

邮 编：510080

团广东省委办公室

2016年7月7日

附件1

相对贫困村师资情况调查表

市县（区）村 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 小学校名 |  | 小学负责人 | |  |
| 联系方式 |  | 详细地址 | |  |
| 现有教师名 | 现有班级个 | | | 现有学生名 |
| 所缺学科教师 |  | | | |
| 中学校名 |  | 中学负责人 | |  |
| 联系方式 |  | 详细地址 | |  |
| 现有教师名 | 现有班级个 | | | 现有学生名 |
| 所缺学科教师 |  | | | |
| 学校意见 | 小学校长签名（盖章）：  年 月 日 | | 中学校长签名（盖章）：  年 月 日 | |
| 驻村工作组意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 机关团组织意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | |

填表人： 联系方式： 填表时间： 年 月 日

注：该表可复印

附件2

相对贫困村重症青少年情况调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者姓名 |  | 出生年月 | |  | 性别 | |  |
| 监护人 |  | 联系电话 | |  | 与监护人的关系 | |  |
| 驻村干部 |  | 联系电话 | | |  | | |
| 病 名  （请在“□”内打“√”） | 先天性心脏病□、先天性白内障□、脊柱侧弯□、恶性肿瘤（含白血病）□、慢性肾功能不全（慢性肾衰竭，也称尿毒症）□、器官移植抗排异□、高血压Ⅱ期以上□、脑血管疾病及其后遗症（脑栓塞、脑出血和脑梗塞等疾病引起的后遗症）冠心病（含心肌梗塞）□、慢性心力衰竭（心功能Ⅱ级以上）□、肝硬化□、慢性病毒性肝炎□、慢性阻塞性肺气肿□、肺结核□、糖尿病□、帕金森病□、精神病□、癫痫□、系统性红斑狼疮□、类风湿性关节炎□、强直性脊椎炎□、珠蛋白生成障碍（地中海贫血或海洋性贫血）□、再生障碍性贫血□、血友病□、儿童孤独症□、儿童脑瘫（含精神运动发育迟缓）□、长期昏迷（俗称植物人）□、全身型重症肌无力□、艾滋病机会性感染□、双耳失聪□、病毒性心肌炎□、遗传代谢病□、其他（请直接填写） | | | | | | |
| 确诊时间 |  | | 所花费用（万元） | | |  | |
| 何时做了何种治疗 |  | | | | | | |
| 治疗情况 |  | | | | | | |
| 目前病情 | （家庭贫困证明和诊断结果复印件附后） | | | | | | |
| 驻村工作组  意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 机关团组织  意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |

市县（区）村：

填表人： 联系方式： 填表时间： 年 月 日

注：所有患者必须是建档立卡贫困户。（该表可复印）

附件3

相对贫困村青少年帮扶需求调查表

市 县（区） 镇 村

|  |  |
| --- | --- |
| 爱心助学 | 本村建档立卡的大学生人数： |
| 本村建档立卡的中学生人数： |
| “领头雁”农村青年人才培养 | 本村农村青年致富带头人、致富能手人数： |
| 本村从事农业生产、建档立卡的贫困户人数： |
| 本村需要哪方面的产业指导： |
| 公益扶贫 | 是否需要建设“希望家园”： |
| 是否需要为村小建设“希望厨房”： |
| 是否需要提供“阳光助残”志愿者服务： ，本村智力残疾青少年人数： ，肢体残疾青少年人数： 。 |
| 贫困村青少其他需求及建议 |  |
| 驻村工作组意见 | 签名：  年 月 日 |
| 机关团组织意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 |

填表人： 联系方式： 填表时间： 年 月 日

备注：该表可复印

(此页无正文)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 抄送：省扶贫办，省直及中央驻粤单位扶贫开发工作领导小组 | |
| 共青团广东省委办公室 | 2016年7月7日印发 |