

娄底潇湘职业学院 2024 年大汉红妈妈基金 奖助学金实施方案

一、目的意义

为全面贯彻实施素质教育，激励学生勤奋学习，引导学生关心社会关心他人，提高学生的社会公德意识，促进学生在德、智、体等方面全面发展，激励学生积极向上。同时确保家庭困难学生顺利完成学业，使学校助学工作落实到位，特制定本红妈妈基金奖助学金实施方案。

二、组织领导

学校成立由党委书记为督导、校长为组长的学生资助工作领导小组，领导小组下设办公室，负责家庭经济困难学生认定、奖助学金的评选及发放等相关资助工作，日常办事机构设在学工处。

三、评选时间

2024 年 4 月 8 日——2024 年 4 月 18 日

四、资助范围及资助对象

家庭经济困难，生活俭朴、表现优秀的在校学生。

五、奖助学金金额、人数标准

学校名称	奖项	谨志奖	宏志奖	励志奖	强志奖	富志奖	数量	金额
		3000 元	2000 元	1000 元	800 元	500 元	合计（人）	合计（元）
娄底潇湘职院		2	4	25	35	46	112	90000

汽车机电工程学院 31 人；信息工程学院 29 人；学前教育与军体学院 28 人；商学院 16 人；应用教育学院 8 人。

六、奖助学金申请标准

热爱祖国，拥护中国共产党的领导；遵守宪法和法律，遵守学校规章制度；诚实守信，道德品质优良；勤奋学习，积极上进；家庭经济困难，生活俭朴。

符合下述条件之一者优先认定：

1. 烈士子女、优抚家庭子女或孤残学生等无直接经济来源者；
2. 单亲家庭（非离婚）无固定经济来源者；
3. 父母双方或者一方有残疾或丧失劳动能力，家庭无固定经济来源，基本生活难以维持的；
4. 当年学生家庭或本人突遭不幸（如家庭遭遇自然灾害，学生本人突发疾病或意外事故），超越家庭经济承受能力的；
5. 享受农村或城镇居民最低生活保障家庭子女；
6. 父母年事已高或有其他特别困难情形者。

七、评选程序

（一）学生本人对照评选条件，向所在班级辅导员提交申请表及相关佐证材料，辅导员组织班级评议小组成员进行评议（评议小组成员由班长、团支部书记和各寝室长组成），评议结果上报至分院初审，分院初审后上报学生工作处。

（二）学生工作处将汇总材料复核后报学校校务会讨论通过，并在学校网站公示 5 天。

八、工作要求

（一）加强组织领导。各分院严格贯彻落实上级和学校要求，坚持公平、公正、公开原则做好评定工作，确保奖助学金真正资助品学兼优、积极要求进取的家庭经济特别困难学生。并通过网站、工匠云智慧校园系统、宣讲等方式将资助政策深入至各班级、寝室。

（二）做好资料存档。评选结束后，学生资助中心将学生申请表、困难证明材料、认定评议过程资料、受理结果、公示情况、奖助学金发放等有关凭证和工作情况建立专门档案存档。

（三）有下列情况者不能参予评选：

1. 学生本人未办任何手续在校外租房居住的。
2. 有与其家庭经济困难状况不相符的高消费行为的，如：购买高档娱乐电器、高档时装或高档化妆品，到高档餐厅、酒吧、棋牌室等场所消费。
3. 违反学校规章制度且受记过及以上处分记录的。（以学校文件为准）

（四）凡在申请资助过程中缺乏诚信、弄虚作假者，一经查实，除追回全部补助外，另视情节给予通报批评处分。同时，追究相关责任。凡在评审过程中徇私舞弊、弄虚作假、申报材料不真实者，取消评审资格，追回奖励或资助金额，同时追究有关责任人的行政与经济责任。

- 附件：1. 红妈妈基金奖助学申请表
2. 红妈妈基金助学金受助学生明细表

3. 班级评议小组名单

娄底潇湘职业学院学生工作处

2024年4月7日

附件 1:

红妈妈基金奖助学金申请表

院系: _____ 班级: _____

学生基本信息							
姓名		性别		民族		出生年月	政治面貌
身份证号				籍贯		家庭人口	
本人电话				详细通讯地址			
原建档立卡	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	城乡低保学生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	突发严重困难		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
残疾学生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	孤儿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	事实无人抚养学生		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
残疾人子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	建档立卡困难职工子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	烈士子女		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
农村特困救助供养学生		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	城市特困供养学生			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
家庭成员基本信息							
姓名	年龄	与学生关系	工作(学习)单位		职业	年收入(万元)	健康状况
家庭遭受自然灾害情况		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 情况描述:					
家庭遭受突发意外情况		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 情况描述:					
家庭欠债情况		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 情况描述:					
家庭成员因残疾、年迈而劳动力弱		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 情况描述:					
家庭成员失业情况		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 情况描述:					
其他影响家庭经济状况情况描述							
家庭人均收入		元, 学生已获国家助学金		元, 励志奖学金		元。	
诚信承诺	本人承诺上述所填写信息以及提供的相关材料真实有效,并向学校申请家庭经济困难学生认定。如有虚假,愿承担相应责任。 学生签字: _____ 2024 年 月 日						
分院审批	分院意见: 签字: _____ 2024 年 月 日(签章)						
学校审批	学校意见: 2024 年 月 日(签章)						
红妈妈基金审批	红妈妈基金负责人意见: 签字: _____ 2024 年 月 日						

	日（签章）
--	-------

附件 2:

红妈妈基金助学金受助学生明细表

序号	分院	班级	姓名	类别（三年制大专、五年制大专、中专）	家庭贫困情况	建议奖助学金名称	资助金额	备注

备注：此表请用 Excel 上报。

--	--	--	--	--	--	--	--