**基督教全国两会 “周婆婆”爱心餐计划 项目管理流程**

各教会养老服务机构：

为了弘扬尊老敬老的中华传统文化，基督教全国两会发起了“周婆婆”爱心餐计划，为教会养老院中的困难老人提供爱心营养餐补助。现将项目申请管理流程介绍如下：

**一、申请条件及资助金额**

1. 入住教会养老院的五保（低保）老人、重病老人、失能老人和高龄老人；

2. 每人每天补贴营养餐费10元，一年补贴3650元。

**二、申请步骤**

1. 仔细阅读本《项目管理流程》；

2. 完整填写**《“周婆婆”爱心餐计划项目申请表》**，并提交相关证明材料。材料不全的申请将不纳入审核范围；

3. 将盖章后的申请表及相关材料正本邮寄至基督教全国两会社会服务部；

4. 基督教全国两会于每年**6月30日截止**接收当年度申请。

**三、审核及拨款步骤**

1. 基督教全国两会于申请截止日后10个工作日内进行材料审核，根据材料完整度、老人困难程度、当年项目资金情况及捐助人意愿等综合因素进行资助对象的筛选。**对于未获资助者，不作另行通知；**

2. 社会服务部于资助对象名单确认后10个工作日内将一半款项拨款至申请机构；于每年12月对资助老人情况进行重新评估后拨付另一半款项；

3. 在审核与评估阶段发现虚假信息，申请机构需退回款项，并取消申请资格。

**四、项目评估**

1. 申请机构需将项目资金专款专用，于次年**5月1日前**提交购物清单（附发票）、受资助老人的确认书及用餐过程照片3张；

2. 已受助老人如需继续申请新一年度营养餐补助，需在当年**6月30日前**重新提交申请。

如有任何疑问，请联系：蔡超恒 同工 电话：021-63294590 邮箱：ss@ccctspm.org

基督教全国两会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基督教全国两会社会服务部“周婆婆”爱心餐计划**  **项目申请表** | | | | | | | | | | | | |
| **申请单位** |  | | | | | | | | | | | |
| **老人姓名** |  | **性别** | |  | **出生年月** | | |  | | **民族** | |  |
| **身份证号码** |  | | | | | | | | | | | |
| **申请单位**  **地址** |  | | | | | | | | | | | |
| **申请单位**  **电话** |  | | | | | | **老人（或监护人）电话** | |  | | | |
| **老人**  **类别** | **□五保**  **（低保）** | | **□重病** | | | | **□失能** | | **□高龄** | | **□其他** | |
| **申请单位**  **财务信息** | **开户名** | |  | | | | | | | | | |
| **开户行** | |  | | | | | | | | | |
| **银行账号** | |  | | | | | | | | | |
| **经办人** |  | | | | | | **交表时间** | |  | | | |
| **兹证明我单位提交的申请材料信息真实。**  **法定代表人：**  **年 月 日 （公章）** | | | | | | | | | | | | |
| **省（直辖市、自治区）基督教两会审核意见：**  **年 月 日 （公章）** | | | | | | **基督教全国两会社会服务部审核意见：** | | | | | | |
| **申请材料核对清单：**  **□1.填写完整的申请表；**  **□2.老人情况证明材料（街道（社区）出具的享受农村五保或城镇低保的证明、病情诊断书等能证明老人目前情况的材料；**  **□3.申请资助人身份证复印件；**  **□4.申请资助人近1个月的生活照1张（电子版）** | | | | | | | | | | | | |