

山东省聊城市妇女联合会

关于拨付2024年度全国低收入妇女 “两癌”救助资金（中央专项彩票公益金）的 通知

各县（市、区）妇联：

2024年度全国妇联低收入妇女“两癌”救助指标已下达，拟于近期将救助资金直接拨付至我市各项目县（市、区）妇联。为抓实抓好低收入妇女“两癌”救助这项重点民生实事，进一步规范实施流程，认真做好救助资金发放工作，加强项目绩效管理 with 监督检查，确保资金及时发放到符合条件的救助对象，现将有关事宜通知如下。

一、确定救助对象

（一）救助范围及标准

本次救助范围为前期各县（市、区）根据《关于开展2024年度中央专项彩票公益金支持低收入妇女“两癌”救助申报工作的通知》要求，摸排报送的经民政或乡村振兴部门认定的特困人员、低保对象、易返贫致贫人口、支出型困难人口（指因病因灾因意外事故等刚性支出较大或收入大幅缩减导致基本生活出现严重困难人口）中，且经过有诊断资质的医疗机构确诊、

患有宫颈浸润癌IIB以上或乳腺浸润癌的妇女，救助标准为每人一次性救助10000元人民币。

（二）救助原则

1. 与省级救助资金统筹使用。
2. 对前期摸排的特困人员中的患病妇女实施救助全覆盖。
3. 其他三类人员救助比例分别为：低保对象39.97%；易返贫致贫人口39.7%；支出型困难人口3.06%。
4. 已去世人员不再救助，已救助人员不得重复救助。
5. 被救助对象由各县（市、区）根据分配名额、患病妇女困难和紧急程度等因素自行确定。

二、认真做好救助资金拨付相关工作

（一）制定项目实施方案。各县（市、区）要按照救助原则和《2024年全国低收入妇女“两癌”救助项目资金分配表》（附件1），制定并提交本县（市、区）项目实施方案，做好项目执行及绩效管理、监督检查等工作，确保资金安全高效、救助精准及时。实施方案内容应包括2024年度低收入“两癌”患病妇女申报情况、资金分配标准、各类人员分配比例及人数、绩效目标和实施要求等，并重点提出本年度救助资金缺口的解决举措，力争达到救助全覆盖。

（二）汇总救助对象名单，签订救助资金执行协议书。各县（市、区）要根据救助指标，从前期提报的申报人员名单中确定救助对象，并严格把关、认真审核，确保救助对象符合条

件、材料齐备，同时**做好往年已救助人员比对，避免重复救助。**在确定救助对象后，填写《2024年全国低收入妇女“两癌”救助项目救助对象情况汇总表》（附件2），**此表格不能用前期摸排的，需根据确定的全国救助人员重新整理，**加盖县级妇联及卫生健康部门公章。及时填写《中央专项彩票公益金支持低收入妇女“两癌”救助项目县级妇联执行协议》（附件6），严格执行协议相关要求，做好相关工作。

（三）提交县级妇联收款账户信息表和收款票据。各项目实施县（市、区）妇联认真填写收款账户相关信息，汇总填报《2024年全国低收入妇女“两癌”救助金拨付账户信息汇总表》（附件3），加盖县（市、区）妇联公章。各县（市、区）务必仔细核对、准确提供资金拨付信息，确保救助资金及时精准发放到位。各县（市、区）收到救助款后及时开具行政事业单位资金往来结算票据，票据抬头为“中华全国妇女联合会”，票据需备注“中央彩票公益金低收入妇女‘两癌’救助款”。无法提供票据的，需由实际收款单位出具收款说明并盖章，县（市、区）妇联确认并加盖公章，收齐后统一寄送至市妇联发展部，电子版扫描后发送至指定邮箱。

（四）发放救助资金。县级妇联在发放救助金前，**应再次核实拟救助对象是否符合救助条件，避免重复救助。**各县（市、区）在项目执行中要加大资金监管力度，严格按照要求，**各县（市、区）妇联在收到救助资金后15个工作日内，及时、足额**

发放至救助对象。救助资金应通过银行、信用社等代理金融机构，直接支付到救助对象账户，不得以现金形式发放。请妥善保管银行、信用社等代理金融机构向救助对象拨款凭证。受助对象本人需在《2024年全国低收入妇女“两癌”救助金领取登记表》（附件4）上签字。

三、切实加强项目资金监督检查与绩效管理

（一）强化监管责任，做好监督回访。项目资金实行专款专用，不得与其他资金混合管理使用。明确资金监管责任部门和责任人，完善资金监管机制。各项目实施县级妇联发放低收入妇女“两癌”救助明白纸及相关健康知识宣传资料，明白纸应包括电话回访记录表涉及所有内容；要适时开展项目自查，监督项目资金使用情况，监测项目的实施效果，掌握项目的受益情况。救助资金下发后一个月内，县级妇联要开展电话回访或实地回访，乡镇、村级妇联对本地救助人员全部实地回访，填写《2024年全国低收入妇女“两癌”救助对象电话回访记录表》（附件5）。原则上救助对象应访尽访。

（二）加强绩效管理，接受社会监督。要加强专项资金绩效管理，按照绩效目标开展执行监控和绩效评价，不断提高财政资金使用效益。绩效评价结果将作为今后项目资金分配的参考依据。县级妇联在发放救助金前公示拟救助名单，公示时间不少于7天，内容及格式可参考《低收入妇女“两癌”救助项目公示模板》（附件7）。公示中应依法保护受助对象个人隐

私，不得公开与救助工作无关的信息。按年度建立完整准确的项目实施档案，包括项目实施方案、救助对象情况汇总表、党组会相关审议文件、县收款账户信息汇总表、救助金领取签字表等所有与项目实施相关的文件（复印件），以及申请、审核、公示、协议签订、资金发放、电话回访、项目培训宣传评估总结等环节全部相关材料，12月20日之前到市妇联整理，档案保存期不少于10年。

（三）强化风险防范意识，加强工作人员培训。各县（市、区）要及时关注掌握项目执行过程中可能出现的风险，将相关风险点纳入舆情监测重点，做好快速稳妥处置预案。要管理“两癌”相关信息数据，对涉及使用的人员开展安全教育，增强对公民个人信息保护意识，防止泄漏患病妇女个人信息。要加强妇联干部项目执行能力培训，组织基层工作人员进一步学习、掌握救助政策和相关知识，提高工作人员的责任意识、风险防范能力和项目执行水平。

（四）树牢法纪意识，防范违法违纪问题。各级要严格按照有关规定，加强资金使用情况监管，研究分析资金拨付各个环节可能存在的问题，仔细排查廉政风险点，突出重点、查找问题、严明纪律，制定切实可行的防控措施，防范问题发生。对在项目执行和资金管理工作中存在的违法违纪行为，按照《中央专项彩票公益金支持低收入妇女“两癌”救助项目管理办法》（财行〔2021〕384号）予以处理。

四、大力开展宣传报道并做好项目总结

(一) 加强新闻报道。进一步加大对妇女“两癌”检查项目和低收入妇女“两癌”救助工作宣传力度，多渠道宣传党和政府对妇女群众的关心关爱、“两癌”检查及救助工作取得的成效。在所有宣传报道中，务必体现出“中央专项彩票公益金”

“低收入妇女‘两癌’救助”“彩票公益金资助—中国福利彩票和中国体育彩票”等重要内容。

(二) 统一宣传标识。为规范管理，各县(市、区)在资金发放过程中本着节俭、高效原则做好宣传标识及口径统一工作。如举办发放仪式，统一标识为：全国妇联低收入妇女“两癌”救助——中央专项彩票公益金资金发放仪式。

(三) 做好项目总结。各县(市、区)及时做好项目执行总结工作，认真撰写项目总结，内容包括“两癌”救助工作推动落实情况、本地区配套专项资金和筹集社会资金救助情况、项目绩效目标完成情况等，力求数据准确、特点突出，字数2000字左右。整理项目实施宣传材料(含网站信息、报刊报道以及救助活动现场照片等)，与总结报告材料一并报市妇联发展部。

有关材料的提交时限、格式要求等详见《报送材料清单》(附件8)。

联系人：郭丹旭 5930521

公务邮箱：lcsflfzb@lc.shandong.cn

通讯地址：聊城市东昌府区益民胡同9号

邮 编：252000

附件：1.2024年全国低收入妇女“两癌”救助项目资金分配表

2.2024年全国低收入妇女“两癌”救助项目救助对象情况汇总表

3.2024年全国低收入妇女“两癌”救助金拨付账户信息汇总表

4.2024年全国低收入妇女“两癌”救助金领取登记表

5.2024年全国低收入妇女“两癌”救助对象电话回访记录表

6.中央专项彩票公益金支持低收入妇女“两癌”救助项目执行协议

7.低收入妇女“两癌”救助项目公示模板

8.报送材料清单

聊城市妇联

2024年8月26日

附件 1

2024 年全国低收入妇女“两癌”救助项目 资金分配表

县（市、区）	低保对象（人）	易返贫致贫人口（人）	救助资金总额（元）
东昌府区	4	1	5
茌平	1	0	1
临清	5	0	5
冠县	4	0	4
莘县	0	0	0
阳谷	1	1	2
东阿	2	1	3
高唐	3	0	3
开发区	0	0	0
高新区	0	0	0
度假区	0	0	0
合计	20	3	23

附件 2

2024 年全国低收入妇女“两癌”救助项目救助对象情况汇总表

填报单位：_____ 县（市、区）妇联

年 月 日

序号	所属市县	个人信息			患病情况		治疗费用情况		家庭经济状况	
		姓名	身份证号码	联系电话	患病名称及程度	确诊医院	实际治疗总费用(元)	报 销 金 额(元)	人员类型	年人均纯收入(元)
汇总人：				联系电话：				汇总时间：		

卫生健康部门盖章

县（市、区）妇联盖章

附件 3

2024 年全国低收入妇女“两癌”救助金拨付账户信息汇总表

(县妇联填报)

填报单位（盖章）：_____县（市、区）妇联

填报人：

联系电话：

填报时间：

序号	县（市、区）	收款人全称	收款人账号	收款人开户行	收款人开户行行号	申请金额（元）	附言	备注	救助人数	票据张数
说明	XX 县（市、区）	账号对应的名称（须完整准确全称，不得简写）	收款单位账号	XX 银行 XX 支行（填写完整）	需咨询银行后填写		转账附言	其他说明		

注：收款人为各县级妇联或县级财政等相关机构

附件 4

2024 年全国低收入妇女“两癌”救助金领取登记表

填报单位（公章）：

填报人：

联系电话：

填报时间：

序号	姓名	身份证号	联系电话	住址	患病名称及程度	收款账户名	收款账号	收款账号开户行	救助额	本人签字 (按手印)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

附件 5

2024 年全国低收入妇女“两癌”救助对象电话回访记录表

填报单位：

填报人：

联系电话：

填报时间：

序号	回访日期	救助对象姓名	地址	电话	回访内容	回访结果	备注
1					1. 是否收到“两癌”项目救助金？ 2. 收到多少钱？ 3. 什么时间收到的？ 4. 以什么方式收到的？ 5. 是否知道救助金是党和政府对妇女群众的关爱？ 6. 是否知道救助金是来自中央专项彩票公益金？ 7. 是否见到或参加过妇联开展的“健康中国 母亲行动”或“两癌”防治宣传活动？（如听知识讲座、发放宣传折页，收看科普视频等）。 8. 对“两癌”救助工作是否满意？ 9. 其他相关问题等。		
回访工作小结：							

附件6

中央专项彩票公益金支持低收入 妇女“两癌”救助项目县级妇联执行协议

甲方：聊城市妇女联合会（以下简称甲方）

地址：聊城市东昌府区益民胡同9号

乙方：_____县（市、区）妇联（以下简称乙方）

地址：_____

为更好贯彻国家有关巩固拓展脱贫攻坚成果、推进乡村振兴的战略部署，防范低收入“两癌”患病妇女因病致贫返贫风险，把党和国家对特殊困难妇女群众的关爱落到实处，甲、乙双方就配合全国妇联执行好2024年度“低收入妇女‘两癌’救助”项目相关事宜，达成如下协议：

一、项目资金来源

财政部中央专项彩票公益金

二、项目执行金额

_____万元整（¥_____），由全国妇联直接拨至项目实施县级妇联。

三、项目救助范围及标准

_____县（市、区）低收入“两癌”患病妇女，每人一次性救助人民币10000元，总共救助_____名。

四、项目执行时间

2024年__月__日—2024年12月31日。

五、双方的责任与权利

（一）甲方责任与权利

1.负责本市项目的组织实施、监督评估和统筹管理。按要求收集、提交项目实施情况及有关材料，及时向全省妇联“两癌”项目办反馈项目执行情况。

2.按照《中央专项彩票公益金支持低收入妇女“两癌”救助项目管理办法》（财行〔2021〕384号，以下简称“管理办法”）和全国及全省妇联要求，向社会公示项目年度执行情况。公示应依法保护受助对象个人隐私，不得公开与救助工作无关的信息。

3.督促乙方按照管理办法要求，做好本地项目宣传、执行、培训、总结、反馈等工作，参与并指导乙方做好项目检查评估。

4.及时向乙方收集项目执行中的各项材料，对在项目执行中收集的患者个人信息严格保密，不得以任何方式向无关人泄露公民个人信息。

（二）乙方责任与权利

1.按照管理办法要求，负责拟定本县（市、区）项目实施方案并组织本地区项目实施，设定并落实项目绩效目标，做好项目执行及绩效管理、监督检查等工作，确保资金安全高效，救助精准及时。实施方案内容应包括低收入“两癌”患病妇女申

报情况、资金分配标准、各乡镇分配比例及人数、绩效目标和实施要求等。

2.收集、管理患病妇女救助信息，按照“谁收集、谁负责”的原则，对在项目执行中收集的妇女个人信息严格保密，不得以任何方式泄露公民个人信息。

3.审核、提交患病妇女救助材料。严格把关、认真审核，确保救助对象符合条件、材料齐备，做好往年已救助人员比对，不得重复救助。及时将项目实施方案、患病妇女救助信息、资金拨付账户信息、救助金领取登记、拨款凭证、回访记录、执行协议书等报送甲方。

4.收集、提交县级妇联收款账户信息表和行政事业单位资金往来结算票据。票据抬头为“中华全国妇女联合会”，用途或备注为“中央彩票公益金低收入妇女两癌救助款”。

5.全面掌握本地项目实施情况，待全国妇联拨付款项后，严格按照管理办法规定和拨付通知要求，在收到救助资金后15个工作日内，及时、足额发放至救助对象。资金使用严格实行专款专用，做好项目资金记账、原始凭证等管理。

6.负责本县（市、区）项目资金绩效管理、监督检查，适时配合甲方开展项目自查、督查回访及落实第三方评估工作，有效监测项目实施效果，掌握项目的受益情况。

7.负责发放低收入妇女“两癌”救助明白纸及相关健康知识宣传资料，明白纸应包括电话回访记录表涉及所有内容。在

资金下发后一个月内对救助对象开展电话回访或实地回访，原则上救助对象应访尽访。

8.负责在当地及时向社会公开救助资金使用情况。公示中应依法保护受助对象个人隐私，不得公开与救助工作无关的信息。

9.负责拟定本县（市、区）项目宣传、培训方案，负责落实本县（市、区）项目宣传、培训工作。

10.按年度建立完整准确的项目实施档案，包括项目实施方案、救助对象情况汇总表、党组会相关审议文件、县收款账户信息汇总表、救助金领取签字表等所有与项目实施相关的文件（复印件），以及申请、审核、公示、协议签订、资金发放、电话回访、项目培训宣传评估总结等环节全部相关材料，档案保存期不少于10年。

11.2024年11月20日前向甲方提交本县（市、区）项目执行报告（包括但不限于项目总体执行情况、救助效果、典型事例、宣传照片及材料等）。其他相关资料（救助对象情况汇总表、资金拨付账户信息汇总表、县级妇联收款票据、救助金领取登记表、银行向救助对象拨款凭证、回访记录、公示情况等）按要求及时提交。

六、违法违规违纪行为责任追究

在项目执行和资金管理工作中，存在下列违法违规违纪行为的，按照《中华人民共和国预算法》及其实施条例、《中华人民共和国公务员法》《中华人民共和国监察法》《财政违法行为处罚处

分条例》及彩票公益金管理等有关规定，依法责令改正，并视情调减项目预算支出直至取消。对负有责任的领导人员和直接责任人员依法给予处分；涉嫌犯罪的，依法移送有关机关处理：

- （一）擅自扩大资助范围和资助标准；
- （二）没有按照规定审批程序使用资金；
- （三）截留、挤占、挪用、虚列、虚报冒领、套取资金；
- （四）擅自改变资金使用范围；
- （五）未按规定向社会公告；
- （六）其他滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊的行为。

七、协议文本及效力

本协议依法订立，双方签字盖章后生效，双方必须严格履行。如因任何一方的违约行为，给另一方造成不良影响的，守约方有权视情况而决定继续履行还是终止本协议，并可要求违约方赔偿因其违约行为给守约方形成的经济和名誉损失。如因任何一方的实施不利或挪用资金等情况，导致守约方被追究责任，违约方有义务负责赔偿。

本协议一式贰份，甲方、乙方各壹份。

甲方（盖章）：聊城市妇女联合会 乙方（盖章）：____县/市/区妇女联合会

甲方代表：

乙方代表：

日期：2024年 月 日

日期：2024年 月 日

附件 7

低收入妇女“两癌”救助项目公示模板

202*年**县（市、区）中央专项彩票公益金支持低收入 妇女“两癌”救助项目救助金拨付名单公示

救助对象确定标准：

序号	姓名	乡（镇）	救助类别	家庭类别	救助金（元）	资金来源	拨付方式
1	张*梅	XX 镇	宫颈癌	低保	10000	中央彩票公益金	拨付个人账户
2	王*兰	XX 乡	乳腺癌	特困	10000	中央彩票公益金	拨付个人账户
3	李*	XX 镇	乳腺癌	支出型	10000	中央彩票公益金	拨付个人账户
4							
5							
6							

**县妇联

202*年*月*日

附件 8

报送材料清单

序号	报送材料名称	提交时限	格式要求
1	本县项目实施方案	2024.9.3前	纸质版双面打印盖章，一式一份寄送市妇联发展部，电子版发送至指定邮箱。
2	2024年全国低收入妇女“两癌”救助项目救助对象情况汇总表	2024.9.3前	见附件2，纸质版双面打印盖章，一式一份寄送市妇联发展部，电子版发送至指定邮箱。
3	2024年全国低收入妇女“两癌”救助金拨付账户信息汇总表	2024.9.3前	见附件3，纸质版双面打印盖章，一式一份寄送市妇联发展部，电子版发送至指定邮箱。
4	中央专项彩票公益金支持低收入妇女“两癌”救助项目执行协议	2024.9.3前	见附件6，纸质版双面打印签字盖章，加盖骑缝章，一式两份寄送市妇联发展部。
5	各县（市、区）行政事业单位资金往来结算票据	资金到账后1个月内	纸质票据（电子票据需打印后盖财务章）寄送市妇联发展部，扫描件（每县一个PDF文件）发送至指定邮箱。
6	2024年全国低收入妇女“两癌”救助金领取登记表	资金到账后1个月内	见附件4，纸质版留存备查，扫描件（每县一个PDF文件）发送至指定邮箱。
7	银行、信用社等代理金融机构向救助对象拨款凭证	资金到账后1个月内	纸质票据留存备查，扫描件（每县一个PDF文件）发送至指定邮箱。
8	2024年全国低收入妇女“两癌”救助对象电话回访记录表	资金下发后1个月内进行回访。 2024.11.20前	见附件5，纸质版留存备查，电子版发送至指定邮箱。
9	低收入适龄妇女“两癌”免费检查及“两癌”救助工作总结，项目实施宣传材料	2024.11.20前	总结2000字左右，发送至指定邮箱；宣传材料包括但不限于网站宣传信息、报刊杂志报道以及救助活动现场照片（含说明）等发送至指定邮箱。
10	低收入妇女“两癌”救助项目公示情况	2024.11.20前	见附件7，各项目县妇联在发放资金前完成公示。

