**中国盲协关于开展2020年**

**盲人服务引领项目的公告**

为了提高残疾人专门协会的工作能力，带动各地盲协参与到加快推进残疾人小康进程，激励各级盲协组织运用社会化的工作方式开展丰富多彩的盲人服务活动，满足盲人群众的个性化服务需求，中国盲协决定于2020年继续组织开展“全国盲协盲人服务引领项目”。

请各省盲协在本省各级盲协中积极开展盲人服务引领项目，并推荐优秀项目报送中国盲协。中国盲协将从中评选出20个具有创新性、典型性、引领性、可复制性的优秀项目方案，并分别资助每个项目8000元。

请按照具体要求，根据各地情况，在做好疫情常态防控工作的基础上组织好本项工作。

附件1、项目具体要求

2、活动人员签到表

3、满意度调查表

中国盲协

2020年6月15日

附件1

**项目具体要求**

一、主办单位

中国盲协

二、内容要求

（一）鼓励本省各级盲协结合本地工作实际，积极策划符合本地盲人需求的服务项目。项目应力求创新性、引领性、典型性、可复制性，重点关注盲人扶贫、综合康复、教育培训、社区服务、需求调研、文化活动等领域。每项活动不少于60人，欢迎各级盲协与当地有合法资质和良好声誉的社会组织合作开展活动。

（二）中国盲协将评选出20个优秀项目，并给予每个项目8000元支持，不足部分由各地自筹。

三、提交内容和方式

（一）提交内容：项目方案应注明开展项目的单位名称、主题、目的、内容、安排、预算、活动条件及保障措施、联系人职务及联系方式。请按照有关财务要求制定项目预算并规范实施，让项目资金发挥最大效益。

（二）提交方式：项目方案以电子版形式发送至中国盲协邮箱：zgmxbgs@163.com

四、时间安排

（一）方案提交中国盲协截止日期为7月15日。

（二）7月30日前，中国盲协将评选出20个予以支持的优秀项目方案，并在中国盲协网站公布。

（三）项目结束后一周内项目负责人应向中国盲协邮箱提交电子材料（注明盲人服务引领项目）：1、五张活动照片。2、活动总结，（内容应包括：项目总体目标、参与人数、执行情况、社会效益、社会影响力等）。

（四）需要邮寄至中国盲协的原件：1、签到表原件。2、发票原件。3、活动满意度调查表1份。

11月15日前材料提交截止日期。中国盲协将对活动实施效果进行评估和监督。

五、联系方式

邮箱：zgmxbgs@163.com

地址：北京市西城区西直门南小街186号中国盲协

邮编：100034

联系人：宾碧霞，联系电话：010-66580105

附件2

**参加活动人员签到表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动名称：  活动日期： | | | | |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 联系电话 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附表3**

**满意度调查表**

1、对日常安排的合理性是否满意？ 是 否

2、对活动场地和设备是否满意？ 是 否

3、对活动形式是否满意？ 是 否

4、对活动内容设计是否满意？ 是 否

5、通过活动对个人能力的提升是否有帮助？ 是 否

6、如有建议和意见请列写出来：

项目名称：

项目负责人姓名：

项目负责人电话:

项目实施地点：