附件4：

**2020年度社会组织参与脱贫攻坚计划表**

填表日期：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会组织名称** | |  | | | | | | （盖章） | |
| **脱贫攻坚联系人** | |  | | **联系方式** | | | |  | |
| 2019年脱贫攻坚情况 | 帮扶形式 | 口消费扶贫 口技术扶贫 口产业扶贫 口教育扶贫 口基础设施建设  口医疗扶贫 口志愿扶贫 口扶志扶智 口其它 | | | | | | | |
| 是否固定帮扶对象 | 口是  口否 | 请填写帮扶地点和帮扶贫困家庭或人数 | | | | 地点： | | |
| ( )个贫困家庭或（ ）贫困人口 | | |
| 2019年总计投入资金（ ）万元，  其中自有资金（ ）万元 | | | | 投入物资名称数量： | | | | |
| 物资折合人民币（ ）万元 | | | | |
| 2019年是否争取本地区以外社会组织或本地区政府企业等社会资金参与帮扶 | | | | 口是  口否 | | 支持单位 |  | |
| 宣传报道及表彰情况 |  | | | | | | | |
| 脱贫攻坚简要总结请附表后，如单位或个人有脱贫攻坚先进事迹或典型案例请单独附文字报告 | | | | | | | | | |
| **2020年度参与脱贫攻坚计划** | | | | | | | | | |
| 是否固定帮扶对象 | | □是  □否 | 计划帮扶地点和帮扶贫困家庭或人数 | | | | （ ）县( )镇（ ）村 | | |
| ( )个贫困家庭或（ ）贫困人口 | | |
| 是否将脱贫攻坚列入年度工作计划 | | □是  □否 | 是否经过理事会表决或主要负责人通过 | | | | □是  □否 | | |
| 是否争取本地区以外社会组织或本地区政府企业等社会资金参与帮扶 | | | □是  □否 | | 支持单位及项目名称 | |  | | |
| 时间 | 帮扶形式 | 帮扶计划 | | | | 帮扶  地点 | 计划受益贫困人口 | 计划投入资金（万元） | 计划物资（万元） |
| 第1季度 |  |  | | | |  |  |  |  |
| 第2季度 |  |  | | | |  |  |  |  |
| 第3季度 |  |  | | | |  |  |  |  |
| 第4季度 |  |  | | | |  |  |  |  |
| 脱贫攻坚中需要协调解决的困难问题 | |  | | | | | | | |
| 参与脱贫攻坚  好的建议 | |  | | | | | | | |

**注意：年度内不少于4次，特殊情况也可连续进行。帮扶地点要安排在贫困县领域,帮扶对象主要针对农村贫困家庭或贫困人口。**