石林彝族自治县教育体育局文件

石教体字〔2020〕8号

石林彝族自治县教育体育局

关于印发《石林彝族自治县义务教育阶段家庭经济困难学生生活费补助资金管理办法(修订)通 知

县直各小学、初中，乡镇（街道）中学、中心学校：

为进一步规范义务教育阶段家庭经济困难学生生活费补助（以下简称“一补”)资金管理，石林彝族自治县教育体育局制定了《石林彝族自治县义务教育阶段家庭经济困难学生生活费补助资金管理办法(修订)》，现印发给你们,请遵照执行。

 石林彝族自治县教育体育局

2020年4月9日

石林彝族自治县

义务教育阶段家庭经济困难学生生活费补助

资金管理办法(修订)

第一章 总 则

第一条 为进一步规范义务教育家庭经济困难学生生活补助（以下简称“一补”)资金管理，提高资金使用效益，推进义务教育均衡发展,促进教育公平,根据昆明市学生资助管理中心《关于转发云南省教育厅办公室转发教育部办公厅进一步规范义务教育阶段家庭经济困难学生生活费补助工作的通知》教育体育局 昆明市财政局关于做好义务教育阶段家庭经济困难学生生活补助工作的通知》（昆教助中心〔2020〕3号）和有关法律制度规定，制定本办法。

第二条 “一补”对象为石林县义务教育学校在籍在校家庭经济困难寄宿学生、家庭经济困难非寄宿学生，特殊教育学生。首先须确保建档立卡学生，以及非建档立卡的家庭经济困难残疾学生、农村低保家庭学生、农村特困救助供养学生等四类学生。

第三条 “一补”资金是按照国家义务教育保障政策，由中央、市、县级财政为义务教育阶段在校寄宿家庭经济困难学生提供的在校期间生活费补助。

第二章 补助标准和资金分担

第四条 “一补”资金由中央、市、县按比例分担，分担比例为：中央50%，市级30%，县级20%。

第五条 “一补”基本标准为：寄宿制家庭经济困难学生（含建档立卡等四类学生）小学 1000 元／生·学年，初中1250 元／生·学年；非寄宿制建档立卡等四类家庭经济困难学生小学 500 元／生·学年，初中625元／生·学年；特殊教育学生1250 元／生·学年。

第三章 资金拨付与发放

第六条 县教育体育局接到上级资金30天之内将补助资金拨付到各相关学校，确保所有义务教育阶段寄宿学生能够按时得到生活费补助。

第七条 “一补”资金由学校选择以下形式发放：1.转入学生食堂就餐卡或发放食堂用餐券；2.转入学生（或监护人）银行储蓄卡（存折）。学校不得以现金方式发放补助资金，不得以任何形式抵顶或扣减生活费补助。

第八条 “一补”资金发放严格实行签领制度。

1.通过食堂就餐卡或用餐券发放生活费补助的，发放时由学校填制《昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金（就餐卡或食堂餐券）发放名册》（附件1—1)，由受助学生本人签字确认，不得由其他人代签；学校以就餐卡或用餐卷发放生活费补助的，应在学生离校时进行清理，将未使用完的资金足额及时清退给学生，清退情况要造册登记并由学生本人签名。

2.通过银行储蓄卡（存折）发放生活费补助的，发放前由学校收集受助学生（或监护人）银行卡（存折）资料，具体详见《昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金发放受助学生银行卡（存折 ）登记表》（附件 1—2 ), 并由学生本人签字确认。学校通过银行发放后，附上经办银行提供的发放清单。

第九条 建立发放告知制度。各学校通过就餐卡或银行储蓄卡（存折）发放“一补”资金后，5 个工作日内，将发放金额、发放时间等信息在学校公告栏张贴告知受助学生。

第十条 各学校要加强受助学生信息管理，及时在“全国学生资助管理信息系统－义教子系统” 按要求填报受助学生信息，因上报受助学生信息和审核不及时出现的资金缺口，由相关学校承担。

第十一条 各中小学校要加强对义务教育学校家庭经济困难学生的动态管理，及时掌握其变动情况，确保补助资金发放到每一名应资助的学生手中。

第四章 资金管理

第十二条 建立健全工作职责。“一补”资金要按照“谁使用、谁负责”的原则建立责任机制，明确各级各部门的工作职责。

（一）县教体局是“一补”政策的组织实施者，具体负责“一补”工作的组织实施和监督管理。县财政部门负责筹措县级配套资金，具体负责资金拨付和监管，指导开展绩效评价工作。

（二）学校是“一补”政策的直接实施者，具体负责组织核实人数、资金发放等工作。学校校长是“一补”资金管理的第一责任人。

第十三条 规范资金使用管理。加强资金管理，发放方式按照本办法中第七条执行。

第十四条 强化学校食堂账务管理。各学校要单独开设食堂核算账户，专项用于核算“一补”资金，按照《中小学财务制度》的要求，在学校财务室统一管理下，对食堂收支实行单独核算，在“财政补助收入”科目下进行明细核算；要针对学校食堂管理的各个关键环节，建立严密有效的内部控制制度，特别是在食材采购 、入库、出库环节建立明细的台账登记制度，并且按照不相容岗位分设的要求，建立岗位责任制，明确岗位职责，严格入库、出库检查验收和签字确认制度；食堂的收支结余实行按月结算，每月结余资金要转入下月专项用于改善学生伙食，严禁用于学校教职工福利、奖金、津补贴以及非食堂经营服务方面的支出。

第十五条 建立完善档案管理制度。学校要切实做好“一补” 政策文件、管理制度、资金下达文件、生活费补助发放表格、银行转帐凭证、受助学生公示材料及公示照片、公示结果、告知通知等受助材料的管理工作、按学期分年级装订存档，确保补助资金发放相关档案资料的准确与完整。

第十六条 建立健全监督检查制度。县教育体育局要密切配合，定期对“一补”资金的拨付和管理进行监督检查，重点对补助资金及时足额拨付情况、签领发放制度执行情况等方面进行检查。县教育体育局、学校要设立并通过当地主要新闻媒体向社会公布监督举报电话，接受群众监督并及时处理群众投诉。

第十七条 建立完善信息公开制度。各学校要加强“一补”政策的宣传工作，在学校设置专门的学生资助政策宣传板报或墙报，并长期放在人流量大、比较醒目的位置供学生和家长观看了解。另外，学校可以通过健康教育课、宣传栏、知识讲座、征文和演讲比赛、宣传标语、致家长一封信等多种形式宣传国家的教育惠民政策 ，做到家喻户晓。

第十八条 建立健全责任追究制度。“一补”资金要按照国家义务教育保障资金的使用原则，健全责任追究制度。严禁将补助经费用于平衡预算、偿还债务、支付利息、对外投资的支出，不得从补助资金中提取工作经费或管理经费，不得用生活补助资金发放食堂人员工资。对挤占、挪用、虚列、套取补助经费等行为，按照《预算法》、《财政违法行为处罚处分条例》 等国家有关规定追究相关单位和个人 的责任；涉嫌犯罪的，移送司法机关处理。

笫五章 附 则

第十九条 本办法自公布之日起执行。石教体办〔2019〕19号《石林彝族自治县教育体育局办公室关于印发〈石林彝族自治县义务教育阶段寄宿学生生活费补助资金管理办法(暂行)通知〉》自行废止。

第二十条 本办法由石林彝族自治县教育体育局负责解释和修订。

附件:1.昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资

金（就餐卡或食堂餐券）发放名册

2.昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金发放受助学生银行卡（存折）登记表

3.昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金汇总表（小学）

4.昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金汇总表（初中）

5.昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助受助情况统计表

6.石林县义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金结余情况统计表

7.受助学生名单公示模板

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金（就餐卡或食堂餐券）发放名册 |
| **年 季学期** |
| **学校名称（公章）：** |  | **发放时间： 年 月 日** |
| **序号** | **学生姓名** | **就读年级**  | **就读班级** | **国网学籍号** | **是否建档立卡** | **发放金额****（元）** | **学生签名****(按手印）** | **联系电话** | **班主任签字** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **发放金额合计（大写）：** | **￥** |
| **校长（签字）： 财务负责人（签字）： 资助负责人（签字）：** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金发放受助学生银行卡（存折）发放名册 |
| **学年 学期** |
| **学校名称（公章）：** | **发放时间： 年 月 日** |
| **序号** | **就读年级**  | **就读班级** | **国网学籍号** | **用户名（学生或监护人）** | **是否建档立卡** | **银行卡（存折）帐号** | **银行卡（存折）开户行名称** | **发放金额（元）** | **学生签名** | **联系电话** | **银行卡持有人签名** | **银行卡持有人与学生关系** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计发放金额(大写）：** |  | **￥** |
| **校长（签字）： 财务负责人（签字）： 资助负责人（签字）：** |  |  |

|  |
| --- |
| **注：后必须附银行打卡流水复印件** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |
| 昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金汇总表（小学） |
| 学年 学期 |
| 学校名称（公章）： | 发放时间： 年 月 日 |
| **序号** | **年级** | **班级** | **发放人数** | **发放金额** | **备注** |
|  | 一年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 二年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 三年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 四年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 五年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 六年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位负责人： |  | 审核人： |  | 填表人: |
|  |  |  |  | 填表日期： 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 |  |  |  |  |  |
| 昆明市义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金汇总表（初中） |
| 学年 学期 |
| 学校名称（公章）： | 发放时间： 年 月 日 |
| 序号 | 年级 | 班级 | 发放人数 | 发放金额 | 备注 |
|  | 七年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 八年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 九年级 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位负责人： |  |  | 审核人： |  | 填表人 |
|  |  |  | 填表日期： 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **昆明市 年第 批义务教育家庭经济困难学生生活费补助受助情况统计表**  |
| **学校（公章）：**  |  |  |  |  |  |  |
| 主管部门 | 学校名称 | 学校代码 | 类型 | 隶属关系 | 性质 | 在校生情况 | 补助资金拨付到位情况 | 补助资金发放情况 | 备注 |
| 省 | 市 | 县 |  年 季学期 |  年第 批 |  年第 批 |
| 在校生人数 | 寄宿生人数 | 家庭经济困难寄宿生人数 | 应到账总金额 | 实际到账总金额 | 资金到账日期 | 发放总人数 | 发放资金总额 | 发放日期 | 发放方式 |
| 全称 | 全称，与公章一致 | 填写10位学校识别码 | 小学/初中/九年一贯制 | 省属/市属/县属 | 公办/民办 | 单位：人 | 单位：万元 | 年月日，如分几次到账，就填写每笔资金的到账日期，下同 | 单位：人 | 单位：万元 | 年月日 | 按照教育主管部门批准的发放方式填写 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0 | 0 |  |  |  |
| **学校负责人：** |  |  |  |  | **填表人：** | **联系电话:** | **年 月 日** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件6 |  |  |  |
| 石林县农村义务教育家庭经济困难学生生活费补助资金结余情况统计表 |
|  |  | 统计学期: 年第 批 |
| 填报学校： （公章） | 单位：万元 |
| 文件下达资金 | 实际到账资金 | 实际发放资金 | 结余资金 | 结余资金情况说明 |
|  |  |  |  |  |
| 单位负责人： | 填表人： 联系电话：  | 填报时间： 年 月 日 |

附件7

xx学校义务教育家庭经济困难学生

生活费补助受助学生的公示

根据《（学校名称）义务教育家庭经济困难学生生活费补助管理办法》、《（学校名称）义务教育家庭经济困难学生生活费补助发放实施细则》，现将我校 年 学期义务教育家庭经济困难学生生活费补助受助学生情况进行公示，公示时间 年 月 日至 年 月 日。如有异议，请致电咨询和监督:

全校 年 学期在校学生共 人，其中：享受义务教育家庭经济困难学生生活费补助 人，补助金

额 万元。

学校咨询电话：

中心学校咨询电话：

县教育体育局（资助中心）电话：66035317

附件：义务教育家庭经济困难学生生活费补助公示名单

（学校公章）

 年 月

附件

|  |
| --- |
| **（学校名称）\_\_年\_\_季学期义务教育****家庭经济困难学生生活费补助公示名单** |
| 序号 | 学生姓名 | 性别 | 就读年级 | 就读班级 | 补助金额（元） |
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 | （大写）　 | 　 |
|  |

 石林彝族自治县教育体育局办公室　　 2020年4月9日印发