

项目名称：集善扶贫健康行—儿童孤独症、脑瘫康复项目	执行周期（月）：12个月
实施地点：海南	
直接受益对象及人数：海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心	项目金额（万元）：30
项目资金来源：奥托博克（中国）工业有限公司	
是否是新设立项目： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否： 该项目已执行 0 年	
项目领域	
<input type="checkbox"/> 助听 <input type="checkbox"/> 助学 <input type="checkbox"/> 助行 <input type="checkbox"/> 助困 <input type="checkbox"/> 启明 <input type="checkbox"/> 其他：_资助海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心	
项目概述	
1. 项目简介（包括标点不超过30个字符） 资助海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心	
2. 项目背景 为帮助海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心搬迁新址，中国残疾人福利基金会向海南省残疾人基金会捐助30万元人民币，定向用于海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心新址功能室隔墙、铺设地砖、卫生间改造和安全防护等。	
项目详情	
1) 项目方案，执行计划及时间节点 2) 项目执行预算 3) 项目监督机制 可另附表单	

一、项目名称

中国残疾人福利基金会资助“海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心搬迁新址项目”

二、任务目标

帮助海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心完成新址搬迁

三、组织领导

为了保证中国残疾人福利基金会资助“海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心搬迁新址项目”有效实施，由省残疾人基金会成立项目领导小组，下设项目办公室，全面负责项目组织实施。

职责分工

项目领导小组具体领导、监督检查项目的实施落实工作，负责审核，批准项目实施方案，负责审查确定项目实施地和审查项目总结并上报中国残疾人福利基金会。

项目办公室在领导小组的领导下具体负责项目的实施工作。负责指导项目执行地对项目的组织、宣传、确定资助对象、完成项目的跟踪抽查等工作。

四、项目实施

1、1月初认真做好中国残疾人福利基金会资助“海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心搬迁新址项目”的捐赠仪式，积极做好项目宣传等工作。

2、1月按照中基会的要求分配资助款项，并于项目实施过程中向中基会提交项目执行进展情况的报告，按照中基会的要求提交资助现金分配和使用的相关资料。

3、认真做好项目实施的监督和管理，积极配合中基会的检查。

4、项目活动实施情况开展定期自查评估，并将项目实施过程中出现的问题及时向中基会通报。

5、2018年6月30日前就项目实施的全部情况向中基会提交项目实施专项报告。

五、相关要求

（一）高度重视，加强领导。切实中国残疾人福利基金会资助“海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心搬迁新址项目”实施工作，指派专人负责，做好日常工作。

（二）精心组织，认真实施。坚持高标准、严要求，确保扎扎实实地做好每一个阶段、每一个环节的工作，确保中国残疾人福利基金会资助“海口市美兰区金色儿童智障（孤独症）康复训练中心搬迁新址项目”顺利开展。

（三）及时总结，加强宣传。项目终结后，总结实施过程中遇到的困难和问题，吸取教训，积累经验。结合我省实际情况，适时采取合适的宣传方式宣传中国残疾人福利基金会的善举。

经费预算表

序号	名称	内容	总计（元）	备注
----	----	----	-------	----

中国残疾人福利基金会
公益项目立项公示

1	功能室隔墙	个训室, 感统室, 生活自理室, 社交游戏室, 手工室, 音乐室, 教师办公室, 家长培训室, 学生宿舍区, 厨房等隔墙	130000		
2	铺设地砖、卫生间改造	卫生间、功能室	65000		
3	安全防护	防盗网, 监控, 运动地胶	105000		
合计			300000		

项目部门信息

项目部门:	
项目联系人信息	
姓名及职务: 白淼/项目官员	电子邮件: baimiao@cfdp.org
办公电话: 010-85920281	通讯地址: 北京市东城区北池子大街 44 号
项目立项时间: 2018. 1. 26	