

项目名称：爱可声传递助听项目	执行周期（月）：12个月
实施地点：武汉、厦门、延安	
直接受益对象及人数：听力残疾人	项目金额（万元）：380万元
项目资金来源：杭州爱听科技有限公司捐赠	
是否是新设立项目： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否：                      该项目已执行    年	
<b>项目领域</b>	
<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： <u>（请具体说明类别）</u>	
<b>项目概述</b>	
1. 项目简介（包括标点不超过30个字符）	
通过捐赠助听器，帮助广大听力残疾人早日走出无声世界。	
2. 项目背景	
中国残疾人福利基金会联合爱心企业、地方残疾人福利基金会共同开展爱可声传递助听项目。通过捐赠助听器，帮助广大听力残疾人早日走出无声世界，提升生活质量。	
<b>项目详情</b>	
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	
<p>2017年，中国残疾人福利基金会拟资助武汉、厦门、延安基金会190台助听器。规范捐赠管理。与捐赠方签订捐赠协议；规范项目实施管理。召开项目工作会，印发项目实施方案，明确项目发放、宣传、总结等工作要求，严格执行审批、立项、拨付、总结等工作程序开展项目实施管理工作，各地落实项目责任；在项目完成后进行项目总结并报捐赠方。</p> <p>各机构应认真组织、精心筹划、落实责任，建立健全跟踪服务机制，结合本地实际情况，帮助广大听力残疾人走出无声世界，提升他们的生活质量。</p> <p>为加强项目的监督管理，将对项目进行实时追踪检查，在合适的时机将进行实地考察监督，确保项目按照计划进行。</p>	

中国残疾人福利基金会  
公益项目立项表

**项目部门信息**

项目部门：项目三部	
项目联系人信息	
姓名及职务：辛旭	电子邮件：xinxufm876@163.com
办公电话：010-85920268	通讯地址：北京市东城区北池子大街 44 号
项目立项时间：2017. 3. 27	