

项目名称：带星儿去大自然赴约	执行周期（月）：三个月
实施地点：厦门	
直接受益对象：自闭症儿童 22 人	项目金额（元）：18500
项目资金来源：公众募款	
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 checked="" type="checkbox"/> 助困 <input type="checkbox"/> 启明 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
<b>项目概述</b>	
1. 项目简介（包括标点不超过 30 个字符）	
带自闭症儿童开展户外体验活动，体会成长乐趣	
2. 项目背景（150 字及以内）	
<p>通过开展户外活动来培养自闭症儿童活泼、开朗的性格，促进他们社会交往能力的发展，让孩子们走进大自然，开阔眼界，在活动中拓展能力、运动中锻炼身体、游戏中收获快乐。呼吁更多人关爱自闭症群体，尊重自闭症儿童及他们的家庭，体谅他们的不易，给予他们更多的耐心。</p>	
<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	

**中国残疾人福利基金会**  
**公益项目立项公示**

该项目由泉州市爱星儿童启能康复中心执行，“带星儿去大自然赴约”为主题的户外公益活动，旨在倡导社会对自闭症的关注，让更多人来了解、认识、关怀和主动参与到自闭症关爱服务，以开启社会之门，让“星儿”勇敢走出家门、走出机构，融入社会。具体计划如下：

(1) 开会讨论实际出行方案：2017年8月24日—8月28日

(2) 报名时间：2017年8月31日—9月7日

(3) 联系旅行社询价时间：2017年9月1日—9月13日

(4) 统计落实出行人员：2017年10月23日—10月27日

(5) 跟旅行社确认时间：2017年10月28号—11月13号

(6) 出行时间：2017年11月15日—11月30日（根据机构实际情况及旅行社实际情况确定最终出行日期）项目执行过程中，如受助儿童因个人原因无法持续进行康复训练，可将剩余资助款用于其他符合本项目资助条件的自闭症儿童。

项目预算：

项目预算表——带星儿去大自然赴约				
机构名称：泉州市爱星儿童启能康复中心				
序号	支出事项	计算方式	金额 (元)	备注
1	大巴车费	1600元/辆*1辆	1600	
2	保险费	5元/人*54人	270	
3	午餐费	55元/人*54人	2970	园区用餐
4	晚餐费	40元/人*54人	2160	园外用餐
5	场地布置及活动 费用	700元	700	横幅、宣传 牌、饮用水、小 食品等
6	厦门方特梦幻王 国门票（日场票）	220元/人*36人	7920	成人票
		160元/人*18人	2880	儿童票
<b>总计</b>			<b>18500元</b>	

为加强项目的监督管理，将请中国残疾人福利基金会监管办公室对项目进行监督管

中国残疾人福利基金会  
公益项目立项公示

理。项目负责人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。

该项目剩余财产将用于该地区自闭儿童救助的相关项目。

**项目部门信息**

项目部门：宣传活动部

项目联系人信息

姓名及职务：康妍 项目官员

电子邮件：410524647@qq.com

办公电话：85920246

通讯地址：北京市东城区北池子大街 44 号

项目立项时间：2017 年 8 月 17 日