

# 2017 年“衣恋集善幸福同行”项目方案

## 一、项目概述

### （一）衣恋集团简介

衣恋集团 1980 年创立于韩国，经过三十多年的快速发展已逐步成为市场的变革者、创新者和领导者，位居韩国首位的时装流通公司。衣恋集团在追求企业利润的同时，不断积极推动社会公益事业发展。在中国，衣恋集团也不忘履行自己的企业社会责任，责任领域涉及助学、助残、赈灾、扶老救孤等。其中具有代表性的公益项目包括：衣恋阳光助学、衣恋集善融合教育等涵盖残疾人教育、康复及就业等公益项目。衣恋集团三度荣获中华慈善奖，广受中国人民的好评。

### （二）项目背景

据统计，目前我国残疾人总人数 8,502 万人，其中，肢体残疾人 2,472 万人，占 29.07%，人数和比重均位居各类残疾人的首位。政府财政帮助的肢体残疾人为 24.1 万例，全国尚有 8477.9 万名肢体残疾人未得到政府救助，

为了最大程度帮扶肢残人士，共享残健共融的和谐社会，衣恋集团愿担当起扶贫助残的荣耀使命，自 2014 年起与中国残疾人福利基金会合作开展“衣恋集善幸福同行”项目。项目主要是为受助省贫困肢体残疾人无偿安装假肢，减轻他们的经济负担，重塑他们的自信，提高他们的生活质量，

帮助他们更好地融入社会，促进社会的残健共融。2014年在陕西和河北两个省开展，共为残疾人适配安装假肢354例。2014至2016年相继河北、山西、陕西、山东、江西五省开展该项目，制作安装假肢累计1626例，衣恋集善幸福同行数据库信息反馈表明，项目实实在在改善了更多肢残人的生活质量，很多致残人士安装假肢之后重新获得了劳动的能力，收到了良好的社会效果。

## 二、项目开展时间和项目金额

项目拟于2017年11月启动实施，投入600万元人民币，在北京、河北、山西、山东、黑龙江、新疆六个省份执行，执行期限为六个月。

## 三、项目内容

### （一）项目目标

该项目将为受助省贫困肢体残疾人无偿安装适配假肢，减轻他们的经济负担，提高生活质量。

1) 增加功能性假肢的比例，重质不重量，兼顾普适性和高端性；

2) 提高对个人帮助的力度及质量，切实改善捐助人情况。

3) 努力使假肢的废弃率为零。

4) 做到“少而精”，筛选对象重视三种人群：优秀学生、有作为的或有创业想法的年轻人、运动员。

## （二）项目执行要求

### 1. 申请人条件:

#### 1) 必备条件:

- a) 年龄在 18~55 周岁之间;
- b) 低保或特困肢体残疾人, 低保优先;
- c) 下肢截肢残疾人, 双腿残疾优先。

(髋离断、大腿、膝离断、小腿共 4 中形态之一者)

d) 功能性假肢与普通型假肢费用比例为 4:6; 功能性假肢类别范畴: 运动等级 1-2 级小腿假肢、运动等级 2-3 级小腿假肢、运动等级 1-2 级大腿假肢、运动等级 2-3 级大腿假肢。

#### 2) 优先条件:

- a) 学历高者优先资助;
- b) 贫困家庭中一户多残家庭的肢体残疾人;
- c) 多重残疾的肢体残疾人。

### 2. 申请材料(以下材料均上传至衣恋幸福同行项目数据库):

<http://xftx.ieland.cn>

- 1) 2017 年“衣恋集善幸福同行”项目受助申请表;
- 2) 身份证(复印件);
- 3) 残疾人证(复印件);
- 4) 低保证(复印件)/特困证明(原件)。

### 3. 项目宣传:

1) 装配现场条幅: 2017 年\*\*省“衣恋集善幸福同行”

项目装配现场;

2) 大腿指定位置刻印“中国衣恋集团 LOGO”;

4. 反馈资料(上传至衣恋幸福同行项目数据库):

1) 项目总结报告;

2) 项目捐款使用明细(由项目实施单位和假肢供应商共同盖章生效);

3) 该年度所有受助人受助前后对比照片(电子版):

要求: 质量清晰, 残疾人表情及姿势自然, 照片备注受助人姓名;

4) 受助人感谢信(纸质版): 统一纸张模板, 字迹清晰, 内容真实、淳朴、感人(如残疾人本人不能写字, 可由其家属代写);

5) 感动事例: 内容包括残疾人家庭情况介绍, 残疾人本人生活真实写照, 生活照, 个人梦想, 未来计划, 感谢信等等。

6) 宣传报道链接。

### (三) 项目经费安排

1. 预留项目捐款的 4%作为项目工作经费;

2. 项目工作经费中的 50%用于中国残疾人福利基金会会领导及项目负责人赴项目地差旅费等; 另外 50%平均

分配给受助省残疾人福利基金会，用于其执行项目所需工作经费。剩余项目捐款全部用于项目执行。

3. 项目资助款分两批拨付给实施单位，如首批项目款项对应的受助对象未全部得到捐赠方审批通过，则第二批延迟拨付，直至受助对象合格为止。

#### **四、项目执行**

1. 各执行省份根据总方案向中基会提交本省执行方案，经中基会和衣恋集团审核通过后，分别与中基会签订《资助协议》。

2. 确定供应商：中基会委托中招国际及中康相关专家确定了项目入围供应商为：第一中标企业：奥托博克（中国）工业有限公司；第二中标企业：德林义肢矫形器有限公司。各执行省份基金会与中标公司联络，自主选择供应商。

3. 确定受助对象：通过摸底考察，地区基金会将本地区受助对象申请资料录入项目管理系统，受助省残疾人福利基金会对受助对象申请资料进行1次审批，中基会进行2次审批，最终衣恋 CSR 审批决定；

4. 项目启动：在受助省举行项目启动仪式（适配现场会）。

#### **六、项目审批、监管与评估**

1. 执行初期，中国残疾人福利基金会将项目执行方案

交衣恋集团，待捐赠方同意后，报基金会领导审批。

2. 中期检查：项目实施过程中，捐赠方和中国残疾人福利基金会代表及中康或相关专业人员对项目中的案例抽查，选取部分受助对象家访并评估，合格比例应达到 90%以上。

3. 项目验收：项目进行完毕后，实施单位按照捐赠方要求提供项目反馈资料。

4. 在项目执行结束后，进行总结评估。按照中国残疾人福利基金会总结评估要求，填报相关材料。如有的话上报受助者名单和联系方式，宣传材料和媒体报道，捐赠者、受助者、志愿者及社会公众的评价等。

附件：2017 年“衣恋集善幸福同行”项目受助申请表

## 2017年“衣恋集善幸福同行”项目受助申请表

◆ 基本信息	姓 名		性 别		照片 (1寸)		
	年 龄		残疾等级				
	身份证号码						
	安装类型	<input type="checkbox"/> 大腿运动等级 1-2 级 <input type="checkbox"/> 大腿运动等级 2-3 级 <input type="checkbox"/> 小腿运动等级 1-2 级 <input type="checkbox"/> 小腿运动等级 2-3 级					
	假肢需求数	<input type="checkbox"/> 1 具 <input type="checkbox"/> 2 具	致残时间	/ /			
	致残原因	<input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 天生残疾 <input type="checkbox"/> 其他					
	首次援助与否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	手机号码				
	学 历	<input type="checkbox"/> 本科及以上 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 高中/中专 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 小学及以下					
	详细住址						
◆ 家庭情况	家庭成员	姓名	年龄	工作单位	职务	月收入(元)	
	(关系)						
	家庭人口数 (人)			现有劳动力数 (人)			
	家庭年收入(元)			收入来源	<input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 务工 <input type="checkbox"/> 其他		
	贫困程度	<input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 特困					
	残疾程度	<input type="checkbox"/> 一户多残家庭 <input type="checkbox"/> 多重残疾人 (选择以上两种情况均需提供残疾证复印件)					
房屋情况	性质: <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租赁						
	所在地: <input type="checkbox"/> 农村 <input type="checkbox"/> 城镇						
家庭主要支出 (多选)	<input type="checkbox"/> 房贷 <input type="checkbox"/> 房租 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 穿着 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 休闲娱乐 <input type="checkbox"/> 疾病治疗 <input type="checkbox"/> 子女读书 <input type="checkbox"/> 其他						
◆ 审批	市(区/县)残联	同意(公章)                      审批人(签名): 日期:      年   月   日					
◆ 填写说明	申请人条件	必备条件: 年龄在 18~55 周岁之间;					
		低保或特困肢体残疾人, 低保优先;					
		满足 4 种形态之一者					
		优先条件: 学历高者优先资助; 运动员等					
		贫困家庭中一户多残家庭的肢体残疾人;					
	多重残疾的肢体残疾人。						
证明材料	① 身份证(复印件)   ② 残疾人证(复印件) ③ 低保证(复印件) 或 特困证明(原件)						

**备注:** 以上所有内容请如实并完整填写, 如发现不符合条件者, 取消救助资格并退还救助款。