

广东省红十字会 广东省教育厅文件

粤红〔2021〕31号

关于申报 2021 年广东省红十字青少年 社会实践项目的通知

各地级以上市红十字会，各普通高校：

为深入贯彻落实习近平总书记关于群团工作重要论述和红十字事业重要指示批示精神，传播人道理念，弘扬红十字精神，培育和践行社会主义核心价值观，根据《中国红十字会总会改革方案》《中国红十字会总会 教育部关于进一步加强和改进新时代学校红十字工作的通知》要求，省红十字会、省教育厅拟于近期继续开展红十字青少年社会实践项目，以引导青少年参与红十字事业，促进青少年素质教育，推动文明校园建设。现将有关事项通知如下。

一、项目内容

项目主要包括红十字公益海报、视频、摄影以及动画、公益广告设计制作等。项目应为原创作品，整体构思需新颖、简洁、庄

重、美观，并具有辨识度高、标识性强的特征，其中形象标识需凸显红十字特色，包括但不限于：

（一）《中华人民共和国红十字会法》、《广东省红十字会条例》；

（二）红十字运动基本知识和国际人道法；

（三）一线心声——“我与红十字会的故事”、“我对红十字会有话说”；

（四）符合红十字会宗旨的其他活动。

二、项目对象

面向全省各高等院校，资助由学校红十字会组建的项目团队所开展的社会实践项目。

三、项目组织

省红十字会、省教育厅负责活动整体统筹、指导和评估；各市红十字会负责当地高等院校的项目组织、申报等工作；学校红十字会负责本校项目的申请和实施。

四、项目要求

（一）项目申报团队所在学校需成立学校红十字会组织；

（二）学校红十字会需为项目团队指定至少一名负责老师；

（三）项目团队人数不少于 6 人，团队应在成员构成上优化组合，充分发挥年级、专业、特长等方面的优势互补；

（四）项目团队至少有一半的成员是高校红十字会成员；

（五）项目实施时，团队必须为团队全体成员购买保险。

五、项目流程

（一）项目申报。各校红十字会结合自身实际，围绕项目主题进行项目设计，填写《广东省红十字青少年社会实践项目申报表》（附件 1，以下简称“申报表”），并按相关要求于 2021 年 9 月底前将加盖公章的申报表扫描版和纸质版（一式三份）上报省红会，其中广州地区高校可自行上报，其他地区的高校需报当地市红会，由市红会统一上报。

（二）项目评审。省红十字会、省教育厅负责组织申报项目的评审，确定资助项目名单，并下达项目资助款（5000 元/个）。

（三）项目资助。省红十字会负责项目资助，资助款下达给学校；学校需负责监督项目经费的使用，并向省红十字会提交入账凭据和经费使用报告（附件 2）。

六、相关要求

（一）精心组织，规范申报。按照通知要求，围绕需求，突出主题，重点选拔目标明确、内容合理、社会效益显著、执行力强的红十字实践团队，并规范填写申报表。

（二）就近就便，确保安全。社会实践活动要依法依规组织开展，并严格遵守当地疫情防控相关规定。

（三）及时督导，严格考核。学校红十字会负责老师要与项目实践团队保持联系，积极指导，动态管理。

（四）打造品牌，扩大宣传。通过青少年积极参与项目的设计与实施，在项目开展中建立起人数相对稳定的高校红十字志愿服务队伍，引导高校结合本校、本地区特色，努力形成高校红十字品牌活动，扩大高校红十字青少年工作的受益面和影响力。

附件:1.广东省红十字青少年社会实践项目申报表

2.广东省红十字青少年社会实践项目经费使用情况报告



（省红十字会联系人：沈炎林，电话：020-38851980，邮箱：
122695980@qq.com，地址：广州市天河区广州大道中 1198 号省
红十字会组织宣传部；省教育厅联系人：贺丰霞，电话：
020-37617115）

附件 1

广东省红十字青少年社会实践项目申报表

学校名称			所在市		
项目名称					
项目主题					
项目类型	<input type="checkbox"/> 短视频	<input type="checkbox"/> 宣传海报	<input type="checkbox"/> 动画	<input type="checkbox"/> 公益广告	<input type="checkbox"/> 其他
项目团队联系人姓名和职务			项目团队联系人电话		
负责老师姓名和职务			负责老师手机号码		
学校红十字会基本情况	<p>简述学校红十字会名称、成立时间、会员数、组织架构、隶属部门或组织、会长和秘书长等相关领导人员的行政职务、日常工作负责老师的行政职务。</p> <p>（可附页）</p>				

项目概述	简述项目主要内容（不超过 200 字）			
团队简介	简述团队基本情况及实施本项目的优势条件。			
项目团队 主要成员 (可附页)	姓名	学校	专业	团队职务

项目资源	说明项目开展所需人、财、物等资源的来源。
项目宣传与推广	成果如何开展宣传，达到何种宣传效果，推广对象是谁。
经费预算 具体计划	
成果特点说明	可持续性、参与性、可推广性

学校意见	学校对公账号	户 名		
		账 号		
		开户行		
				(单位公章) 年 月 日
市红十字会意见				(单位公章) 年 月 日
省红十字会意见				(单位公章) 年 月 日

附件 2

广东省红十字青少年社会实践项目 经费使用情况报告

时间	类项名称	预算数(元)	支出数(元)	经手人
合计				

注：按项目计划书所列类项填写，时间为该类项实际发生时间。

审核： 财务： 填表人：
单位（盖章）： 时间：

