

湖北省残疾人联合会办公室文件

鄂残联办发〔2018〕6号

关于印发《湖北省阳光助残创业扶持 “双百工程”实施方案（修订）》的通知

各市、州、县残联：

《湖北省阳光助残创业扶持“双百工程”实施方案》已经省残联领导同志同意，现印发给你们，请结合工作实际，认真贯彻执行。



湖北省阳光助残创业扶持“双百工程” 实施方案（修订）

为贯彻落实《省人民政府关于印发湖北省残疾人事业“十三五”发展规划纲要的通知》和《湖北省残疾人就业促进“十三五”实施方案》以及中国残联、国家发改委、人社部等 15 部门《关于扶持残疾人自主就业创业的意见》（残联发〔2018〕6 号）文件精神，帮助残疾人创业，带动更多人就业，省残联决定在“十三五”期间，继续实施湖北省阳光助残创业扶持“双百工程”项目，并对原实施方案予以修订。

一、指导思想

通过实施“双百工程”，扶持一批残疾人农家小店主和集镇小老板创业，提升残疾人创业能力，促进残疾人生产增收，改善和提高残疾人生活水平。

二、目标任务

2018 年到 2020 年，通过残保金资助，在农村扶持 1200 户残疾人创办农家店，成为农家小店主；在集镇扶持 1200 名残疾人开展创业项目，成为集镇小老板。每年实现扶持农家小店主和集镇小老板各 400 人（户）目标。

三、扶持对象

农家小店主（含残疾人规模种植养殖户）和集镇小老板对象必须是湖北省籍在本省境内处于就业年龄段的残疾人，且同时具备以下条件：

（一）农家小店主

1. 店主本人持有二代残疾人证，具备经营管理能力；
2. 农家店处于集镇范围外的农村地区，贫困地区优先；
3. 农家店营业面积要求达到 10 平方以上，网店除外；
4. 稳定经营 6 个月以上，需提供相关佐证材料。

（二）集镇小老板

1. 创业者本人持有二代残疾人证，具备创业能力；
2. 创业项目优先扶持当年新创办项目，取得了工商营业执照；
3. 稳定经营 6 个月以上（以工商营业执照为准）。

四、扶持方式

（一）省级对符合条件的残疾人农家小店主和集镇小老板给予一次性资金扶持 5000 元。

（二）鼓励有条件的地方可开展本地阳光助残创业扶持项目，扶持残疾人农家小店主和集镇小老板创业。

五、责任分工

（一）省残联将年度任务及时下达到县级残联，组织督促检查各地完成任务情况。市（州）残联加强项目监管。

（二）县级残联要积极做好符合条件的农家小店主和集镇小老板推荐、申报工作。创业项目按项目审批表（附件 1）逐项实地审查，省残联将对审查结果进行抽查。

六、工作要求

（一）高度重视，充分履职。“双百工程”项目是落实

国家和省助残扶残要求的具体举措，市县残联要认真组织，细化工作方案，建立专门档案。要建立项目跟踪服务机制，及时掌握情况，帮助解决困难。实施过程中，积极探索，为建立残疾人创业就业的长效机制积累经验。

（二）加强项目监管，健全工作台账。市县残联不得虚报、截留、挪用专项扶持资金。必须严格专项扶持资金的使用，加强痕迹管理，自觉接受审计和监督。对违规使用扶持资金的，要追究当地相关部门和主要负责人的责任。

（三）注重培育，广泛宣传。市县残联要加强对阳光助残创业扶持“双百工程”项目的培育，对项目阶段性成果做好宣传引导，切实营造良好的残疾人创业就业环境。

（四）健全资料，做好上报。县级残联对残疾人农家小店主、集镇小老板要进行实名制登记造册（见附件 1、附件 2）并附相关佐证资料报市州，由各市州汇总于当年 5 月 30 日前将项目审批表和项目统计表报省残联。每年 9 月 30 日前，市州残联要将所属县市残联项目执行情况报告收集汇总上报省残联。

（联系人：陈晓华，027-87277256，1041579566@qq.com）

- 附件：1. 湖北省残疾人阳光创业扶持“双百工程”项目
审批表
2. 湖北省残疾人阳光创业扶持“双百工程”项目
统计表

附件 1

湖北省残疾人阳光创业扶持“双百工程” 项目审批表

县（市、区）：

姓 名		性别		<input type="checkbox"/> 农家小店主	<input type="checkbox"/> 集镇小老板
残疾人证号				联系电话	
家庭住址				家庭年人均 纯收入（元）	
社会保 障 情 况	<input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 困难残疾人生活补贴 <input type="checkbox"/> 重度残疾人护理补贴 其他救助： _____				
家 庭 主 要 成 员 状 况	关系	姓名	健康状况	从业状况	
乡（镇）残联意见	县（市、区）残联意见		省 残 联 意 见		
盖章： 年 月 日	盖章： 年 月 日		盖章： 年 月 日		

附件 2

湖北省残疾人阳光创业扶持“双百工程”项目统计表

县（市、区）：

姓名	性别	残疾人证号	家庭住址	联系电话	经营类别	备注

说明：1. “经营类别”栏选填种植，养殖，商店等具体经营项目。

2. “备注”栏选填农家小店或集镇小老板。

