

霍邱县困难残疾人生活和重度残疾人 护理补贴实施方案

根据《国务院关于全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》(国发〔2015〕52号),《民政部 财政部 中国残联关于建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴标准动态调整机制的指导意见》(民发〔2019〕67号),《民政部 财政部 中国残联关于进一步完善困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》(民发〔2021〕70号),《六安市困难残疾人生活和重度残疾人护理补贴实施方案》(六民务〔2022〕3号)和省、市民生工程有关要求,为切实改善和保障残疾人基本生活,制定本实施方案。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神,立足新发展阶段,贯彻新发展理念,服务构建新发展格局,坚持以残疾人需求为导向,坚持惠民便民精准管理,坚持政策衔接动态调整,进一步健全帮扶残疾人社会福利制度,增进残疾人福祉,推动残疾人两项补贴制度高质量发展。

二、目标任务

以加快推进残疾人幸福生活为目标,从残疾人最直接最现实最迫切的需求入手,着力解决残疾人因残疾产生的额外

生活支出和长期照护支出困难。做到应补尽补，确保残疾人两项补贴制度覆盖所有符合条件的残疾人，建立起家庭善尽义务、社会积极扶助、政府积极保障的责任共担格局。

三、主要内容

（一）补贴范围

1. 困难残疾人生活补贴范围。指具有霍邱县户籍，持有《中华人民共和国残疾人证》且残疾等级在四级以上（含四级），纳入低保和脱贫人口中的残疾人。

2. 重度残疾人护理补贴范围。指具有霍邱县户籍，持有《中华人民共和国残疾人证》，残疾等级被评定为一级、二级且需要长期照护的重度残疾人。长期照护是指因残疾产生的特殊护理消费品和照护服务支出持续6个月以上时间。

（二）补贴标准

1. 困难残疾人生活补贴标准为：一级、二级残疾人为每人每月不低于70元；三级、四级残疾人为每人每月不低于60元。

2. 重度残疾人护理补贴标准为每人每月不低于65元。

（三）政策衔接

各乡镇（开发区）要做好残疾人两项补贴与社会福利、社会救助、社会保险等政策的具体衔接，除应按照《国务院关于全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》（国发〔2015〕52号）及《民政部 中国残联关于贯彻落实残疾人两项补贴制度有关政策衔接问题的通知》（民发〔2016〕99号）文件要求以外，纳入伤残抚恤对象范

围且已经享受补贴的，不再享受残疾人两项补贴。到户籍地以外接受学历教育的残疾学生，应视为原户籍家庭成员，原则上向原户籍地申领补贴。享受A类低保的重度残疾人每月增发30%的低保金，列入困难残疾人生活补贴统计范围。

（四）定期复核

采取残疾人主动申报和县民政局、县残联定期抽查相结合的方式，建立残疾人两项补贴定期复核和随机抽查制度，实行残疾人两项补贴应补尽补、应退则退动态管理，防止重、漏、错现象发生。定期复核和随机抽查内容包括申请人资格条件是否发生变化、补贴是否及时足额发放到位等。

四、申请审核程序

（一）自愿申请。残疾人两项补贴由本人或其法定监护人向户籍所在地的乡（镇）政府或经济开发区管委会提出申请；个人申请确有困难的，可委托他人或由所在的村（居）民委员会代为申请。

残疾人申请残疾人两项补贴，要如实填写《困难残疾人生活补贴审核表》、《重度残疾人护理补贴审核表》（见附件1、2，以下简称《审核表》），同时提供居民身份证或户口本、残疾人证及复印件，贫困残疾人同时提供困难证明及复印件。

（二）逐级审核。

1. 初审。乡镇政府（经济开发区管委会）依托社会救助、社会服务“一门受理、协同办理”机制，受理申请并对身份、残疾等级、困难证明等进行初审。初审应在3个工作日内完成，对符合条件的，在《审核表》上签署意见，报县残联审

核。

2. 审核。县残联自收到初审材料后，应在3个工作日内完成对申报对象材料的相关审核工作，重点对残疾人证和残疾等级予以审核。经审核符合条件的，在《审核表》上签署意见，并填写《困难残疾人生活补贴审核汇总表》（附件3）、《重度残疾人护理补贴审核汇总表》（附件4）报同级民政部门审定。对不符合条件的，要书面通知乡（镇）政府或经济开发区管委会，并告知原因。

3. 审定。县民政局在收到复核申报材料后，通过低保等信息系统进行核对、审定，对审定合格的材料，在《申请表》上签署意见。对审定不合格的材料，书面通知县残联并告知原因。

4. 公示。采取长期公示。对审定符合条件的，乡镇（开发区）应在申请人所在的村（居）民委员会的公示栏和村民小组、社区醒目位置公示7天以上；县民政局应在官方网站进行长期公示。公示应注意保护个人隐私，主要公示申请人姓名、享受补贴类型、补贴金额等，不得公开与残疾人两项补贴无关的信息。公示中发现不符合享受补贴条件的，经核实后，按规定取消补贴资格并追回已发补贴资金。

（三）补贴发放。残疾人两项补贴实行按月打卡发放。对补贴资格审定合格的残疾人自递交申请当月计发补贴，由县民政局、县残联报县财政局申请拨付资金，县财政局将资

金尽快按月打卡发放至补贴对象在金融机构开设的银行账户，发放时间为每月 25 日前。

（四）跨省通办。各乡镇（开发区）要根据《关于全面开展残疾人两项补贴资格认定申请“跨省通办”的通知》（皖民务函〔2021〕103 号）的要求，按照规定的工作程序、审核时限切实履行职责。采取异地代收代办方式，实行“全程网办”，统一使用全国残疾人两项补贴信息系统受理残疾人两项补贴资格认定“跨省通办”申请，简化补贴申请受理环节，实现“马上办、就近办、一地办”，进一步提升残疾人获得感。

五、保障措施

（一）明确部门职责。民政局负责对经残联审核合格的补贴对象汇总花名册进行审定，并对补贴对象家庭困难等情况进行审核，做好补贴发放监督管理等工作。县残联要严格残疾人证发放管理，严把残疾等级关，做好相关审核工作。县财政要加强对两项补贴资金的管理使用，确保专款专用。

（二）实行动态管理。建立健全动态管理机制，全面运行全国残疾人两项补贴信息系统，建立完善两项补贴对象档案，做到一人一档。补贴对象死亡或迁出本省的、困难程度变化不再符合相应条件的，及时停发困难残疾人生活补贴。因医学治疗或康复训练后残疾程度减轻达不到重度残疾标准的，及时停发重度残疾人护理补贴，确保残疾人两项补贴精准实施。

(三) 强化监督考核。建立健全绩效考评机制，加大对残疾人生活补贴和护理补贴制度的督促检查力度。健全责任追究机制，对挤占、挪用、套取资金等违规违纪违法行为的，按规定严肃处理。对弄虚作假、工作不负责的，依法依规处理，构成犯罪的，移送司法机关追究刑事责任。

- 附件：1. 困难残疾人生活补贴申请审核表
2. 重度残疾人护理补贴申请审核表
3. 困难残疾人生活补贴审核汇总表
4. 重度残疾人护理补贴审核汇总表

附件 1

困难残疾人生活补贴申请审核表

姓 名		性 别		民 族		照 片
残疾人证 号码						
申请人姓 名		联系电话				
详细居住 地址	县（区） 乡（镇、街道）					
户名/开户 行			账 号			
乡（镇）政 府、街道办 初审意见	经办人： 电话： 年 月 日（盖章）					
县（区） 残 联 审 核意见	经办人： 电话： 年 月 日（盖章）					
县（区） 民政审定 意见	经办人： 电话： 年 月 日（盖章）					
补贴发放 日期		发放标准	元	停发日期		

附件 2

重度残疾人护理补贴申请审核表

姓 名		性 别		民 族		照 片
残疾人证 号码						
申请人姓 名		联系电话				
详细居住 地址	县（市、区） 乡（镇、街道）					
户名/开户 行			账 号			
乡（镇）政 府、街道办 初审意见	经办人： 电话： 年 月 日（盖章）					
县（区） 残 联 审 核意见	经办人： 电话： 年 月 日（盖章）					
县（区） 民政审定 意见	经办人： 电话： 年 月 日（盖章）					
补贴发 放 日期		发放标准	元	停发日期		

附件 3

困难残疾人生活补贴审核汇总表

民政：（盖章）

殘聯：（蓋章）

[illegible]

附件 4

重度残疾人护理补贴审核汇总表

民政：（盖章）

残联：（盖章）

姓名	性别	居住地址	残疾类型等级	困难类型	补贴标准	银行账号	补贴对象电话	备注