

湖北省残疾人联合会办公室

鄂残联办函〔2021〕1号

关于实施2021年湖北省残疾人阳光创业扶持 “双百工程”项目和残疾人技术能手 扶持项目的通知

各市、州、县残联：

2021年湖北省残疾人阳光创业扶持“双百工程”项目和残疾人技术能手扶持项目补贴资金已下拨（鄂财社发〔2021〕2号）。请各地依据《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》（鄂残联办发〔2018〕6号）《关于印发〈湖北省培育残疾人技术能手活动实施方案（试行）〉的通知》（鄂残联办函〔2017〕67号）认真组织实施。

一、切实加强项目管理

各地要按照当地新冠肺炎疫情防控指挥部相关要求，结合实际开展工作。各市州要督导所属地区做好残疾人阳光创业扶持“双百工程”，广泛培育残疾人技术能手。县（市、区）要认真做好符合条件对象的审核，准确填写各类报表报市州残联。请各市州于2021年10月30日前分别将《湖北省残疾人阳光创业扶持“双百工程”项目审批表》《湖北省残疾人技术能手申报表》分项目汇总，报省残联教就处。《湖北省残疾人

阳光创业扶持“双百工程”项目统计表》《湖北省残疾人技术能手汇总表》以纸质版和 Word 版形式报送。

二、严格项目补贴标准

对符合条件的农村残疾人创办农家店、城镇残疾人开办创业项目每名给予一次性补贴资金 5000 元。对申报获批的“湖北省残疾人技术能手”给予每名 2000 元的一次性资金扶持。各地要按照标准、程序落实补助资金，严禁调整使用项目经费。

三、健全项目档案资料

各县（市、区）残联要精心组织项目实施、建立健全资料档案。要做好享受补贴项目建档立卡贫困残疾人信息登记上报工作。项目完成后县级残联要形成项目绩效报告，由市州残联汇总于 2021 年 11 月 30 日前以纸质版和电子版形式上报省残联。

- 附件：1. 2021 年湖北省残疾人阳光创业扶持任务及资金分配表
2. 2021 年湖北省残疾人技术能手任务及资金分配表
3. 湖北省残疾人阳光创业扶持“双百工程”项目审批表
4. 湖北省残疾人阳光创业扶持“双百工程”项目统计表
5. 湖北省残疾人技术能手申报表
6. 湖北省残疾人技术能手汇总表



（联系人：范佳乐 027-87277256, hbc1jjc@126.com）

附件 1

2021 年湖北省残疾人阳光创业扶持任务 及资金分配表

区 域	农家小店主	城镇小老板	合计(人)	资金(万元)	备 注
合计	400	400	800	400	
武汉市		4	4	2	市级统筹
黄石市	18	28	46	23	
市本级	6	10	16	8	市级统筹
大冶市	4	8	12	6	
阳新县	8	10	18	9	
十堰市	35	33	68	34	
市本级					
丹江口市	6	0	6	3	
郧阳区	4	6	10	5	
郧西县	6	8	14	7	
竹山县	10	10	20	10	
竹溪县	4	4	8	4	
房 县	5	5	10	5	
荆州市	34	34	68	34	
市本级	2	2	4	2	市级统筹
荆州区	2	2	4	2	
江陵县	4	4	8	4	
松滋市	6	4	10	5	
公安县	4	4	8	4	
石首市	4	4	8	4	
监利县	6	6	12	6	
洪湖市	6	8	14	7	
宜昌市	42	48	90	45	
市本级	2	4	6	3	市级统筹
夷陵区	0	2	2	1	
宜都市	4	4	8	4	
枝江市	4	4	8	4	
当阳市	6	4	10	5	

区 域	农家小店主	城镇小老板	合计(人)	资金(万元)	备 注
远安县	4	4	8	4	
兴山县	4	4	8	4	
秭归县	6	4	10	5	
长阳县	8	10	18	9	
五峰县	4	8	12	6	
襄阳市	35	41	76	38	
市本级	3	3	6	3	市级统筹
襄州区	0	4	4	2	
老河口市	4	4	8	4	
枣阳市	2	4	6	3	
宜城市	6	6	12	6	
南漳县	4	6	10	5	
谷城县	8	8	16	8	
保康县	8	6	14	7	
鄂州市	6	6	12	6	
荆门市	18	22	40	20	
市本级	2	4	6	3	市级统筹
东宝区	2	2	4	2	
钟祥市	6	6	12	6	
京山县	4	6	10	5	
沙阳县	4	4	8	4	
孝感市	32	12	44	22	
孝南区	0	0	0	0	
孝昌县	6	2	8	4	
大悟县	6	4	10	5	
安陆市	6	0	6	3	
云梦县	8	2	10	5	
应城市	4	2	6	3	
汉川市	2	2	4	2	
黄冈市	56	48	104	52	
黄州区	2	2	4	2	
团风县	8	6	14	7	
红安县	6	6	12	6	
麻城市	8	6	14	7	
罗田县	4	4	8	4	

区 域	农家小店主	城镇小老板	合计(人)	资金(万元)	备 注
英山县	8	4	12	6	
浠水县	4	4	8	4	
蕲春县	8	8	16	8	
武穴市	4	4	8	4	
黄梅县	4	4	8	4	
咸宁市	25	21	46	23	
咸安区					
嘉鱼县	2	4	6	3	
赤壁市	8	4	12	6	
通城县	4	4	8	4	
崇阳县	5	5	10	5	
通山县	6	4	10	5	
恩施州	51	47	98	49	
恩施市	10	10	20	10	
利川市	10	10	20	10	
建始县	4	4	8	4	
巴东县	7	7	14	7	
宣恩县	2	2	4	2	
咸丰县	8	4	12	6	
来凤县	6	6	12	6	
鹤峰县	4	4	8	4	
随州市	16	12	28	14	
市本级					
曾都区	0	2	2	1	
广水市	8	4	12	6	
随县	8	6	14	7	
仙桃市	6	14	20	10	
潜江市	8	12	20	10	
天门市	10	10	20	10	
神农架林区	8	8	16	8	

附件 2

2021 年湖北省残疾人技术能手任务 及资金分配表

单位：人/万元

地 区	任务数（人）	资金（万元）	备 注
合计	1000	200	
武汉市	50	10	
市本级	50	10	市级统筹
黄石市	50	10	
市本级	15	3	市级统筹
大冶市	15	3	
阳新县	20	4	
十堰市	65	13	
市本级	0	0	
丹江口	0	0	
郧阳区	10	2	
郧西县	20	4	
竹山县	20	4	
竹溪县	10	2	
房 县	5	1	
荆州市	90	18	
市本级	10	2	市级统筹
荆州区	10	2	
江陵县	10	2	
松滋市	10	2	
公安县	10	2	
石首市	10	2	
监利市	15	3	
洪湖市	15	3	
宜昌市	100	20	
市本级	15	3	市级统筹
夷陵区	5	1	
宜都市	10	2	
枝江市	5	1	

地 区	任务数（人）	资金（万元）	备 注
当阳市	15	3	
远安县	10	2	
兴山县	10	2	
秭归县	15	3	
长阳县	5	1	
五峰县	10	2	
襄阳市	135	27	
市本级	40	8	市级统筹
襄州区	10	2	
老河口	10	2	
枣阳市	10	2	
宜城市	25	5	
南漳县	10	2	
谷城县	20	4	
保康县	10	2	
鄂州市	20	4	
荆门市	55	11	
市本级	15	3	市级统筹
东宝区	10	2	
钟祥市	15	3	
京山县	5	1	
沙阳县	10	2	
孝感市	60	12	
市本级			
孝南区	0	0	
孝昌县	10	2	
大悟县	10	2	
安陆市	10	2	
云梦县	10	2	
应城市	10	2	
汉川市	10	2	
黄冈市	100	20	
市本级			
黄州区	10	2	
团风县	10	2	

地 区	任务数（人）	资金（万元）	备 注
红安县	20	4	
麻城市	10	2	
罗田县	10	2	
英山县	10	2	
浠水县	10	2	
蕲春县	10	2	
武穴市	10	2	
黄梅县	0	0	
咸宁市	65	13	
市本级	0	0	市级统筹
咸安区	5	1	
嘉鱼县	10	2	
赤壁市	15	3	
通城县	10	2	
崇阳县	15	3	
通山县	10	2	
恩施自治州	115	23	
州本级			
恩施市	20	4	
建始县	10	2	
巴东县	20	4	
利川市	20	4	
宣恩县	10	2	
咸丰县	10	2	
来凤县	5	1	
鹤峰县	20	4	
随州市	50	10	
市本级			
曾都区	10	2	
广水市	20	4	
随 县	20	4	
仙桃市	5	1	
天门市	15	3	
潜江市	15	3	
神农架林区	10	2	

附件 3

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 4

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”栏选填农家小店主或集镇小老板。

附件 5

湖北省残疾人技术能手申报表

姓 名		性 别		残疾人证号		学 历	
联系地址							
单 位 (项目) 名 称				技能特长			
从业时间					联系电话		
个人事迹简介及所获荣誉(可另附页):							
乡镇(街道)残联推荐意见:				县(市、区)残联初核意见:			
(公章) 年 月 日				(公章) 年 月 日			
省残联审核意见:							
(公章) 年 月 日							

(此表一式三份,乡镇(街办)残联、县(市区)残联、省残联各保存1份。此表可复制。)

