

韶关市曲江区扶贫开发领导小组文件

韶曲扶组〔2019〕14号

关于印发《曲江区贫困户卫生厕所改造提升 工作实施方案》的通知

各镇党委、人民政府，区直各单位（含垂直管理单位）：

《曲江区贫困户卫生厕所改造提升工作实施方案》已经区政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。执行过程中遇到的问题，请径向区扶贫办反映。

韶关市曲江区扶贫开发领导小组

2019年11月4日



曲江区贫困户卫生厕所改造提升工作 实施方案

为深入贯彻习近平总书记关于农村“厕所革命”的重要指示精神，切实推动我区“厕所革命”工作深入开展，助力乡村振兴战略实施，进一步改善贫困户环境卫生条件，根据省委、省政府工作部署、《中共广东省委办公厅广东省人民政府办公厅印发〈关于全域推进农村人居环境整治建设生态宜居美丽乡村的实施方案〉的通知》、《中共广东省委农村工作办公室等9部门关于印发〈广东省农村“厕所革命”行动方案〉的通知》和《关于印发〈韶关市农村“厕所革命”实施方案〉的通知》要求，为科学指导推进我区贫困户卫生厕所改造工作，有效改善贫困户人居环境状况，结合我区实际，制定本方案。

一、总体目标

为全面贯彻党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻习近平总书记重要讲话精神，紧紧围绕全面建成小康社会目标，合力推进贫困户卫生厕所改造提升工程，以补贴的方式支持和引导贫困户养成良好的卫生习惯，改变如厕陋习，切实改善农村人居环境，全面落实贫困村退出机制，做到贫困村村容村貌干净整洁，户用厕所基本普及。

二、资金筹集与管理

区慈善会安排专项资金，支持农村“厕所革命”，根据《韶关市曲江区农村“厕所革命”实施方案》（韶曲乡振组〔2019〕6号）文件补贴的基础上，贫困户建设卫生厕所再补助1000元/户。此外，要动员和鼓励社会力量支持和参与到贫困户改厕行动中，鼓励贫困户以自备砖、砂石、水泥建筑材料或以出工等形式参与改厕。形成“政府补助、部门帮助、社会赞助、农民自助”的多渠道投入机制。

三、技术标准

严格执行韶关市农村改厕技术指导手册标准及无害化户厕改造提升项目相关指标解释。三格式无害化改厕要求厕所有墙、有顶，有蹲便器，粪池为三格式化粪池并有盖板、无渗漏，密封好，厕内清洁、无蝇蛆，基本无臭，便定期清除并达到无害化处理效果，鼓励厕屋入院入室。

四、补助条件

贫困户于2019年1月1日-2019年12月31日期间进行户厕改造，并于2019年12月31日前完成竣工验收。

五、验收与资金拨付

（一）村级自查。由村第一书记或帮扶干部（非贫困村）、村委干部等人员进行核查验收，填写《曲江区2019年贫困户卫生厕所改造验收表》后（附件1），进行公示，公示期10天，

公示期满无异议后，签署意见，加盖村民委员会公章，随后将相关表格报镇政府。

（二）镇级复查。由镇政府组织人员形成验收小组对改厕逐户验收，验收合格后以镇为单位填写好贫困户卫生厕所改造汇总表（附件2）和审批表（附件3），由分管负责人、镇党委书记签字确认后，加盖乡镇人民政府公章上报至区扶贫办审核。

（三）区级审核。区扶贫办、区民政局、区卫生健康局对改厕受益户完成情况及工程质量进行审核。审核确认后由区慈善会按1000元/户的补贴标准发放到各镇财政所，由各镇财政所把补助划拨到贫困户“一卡通”中。

五、有关要求

（一）加强部门衔接。区农业农村局负责牵头组织实施整村推进项目，按照区委、区政府工作部署及有关要求，扎实做好此项工作。各级部门应积极配合区农业农村部门，加强与相关部门沟通，建立机制、统筹政策、共同推进贫困户卫生厕所改造提升工程。

（二）建立公示制度。要通过多种形式公开公示补助资金使用情况。补贴到户的资金分配情况应在本村进行公示，公示期10天，接受社会和群众监督，提高资金使用的透明度。

(三)强化资金监管。资金管理严格按照《广东扶贫济困日活动捐赠财产使用管理意见》（粤农扶组〔2019〕25号）文件执行，规范资金管理使用的环节和流程，及时掌握资金管理使用情况；对于骗取、套取、挤占、挪用，或违规发放等行为，要依法依规严肃处理。

六、申请审批时间和政策解释权

贫困户卫生厕所改造提升工程申请补助时间截止到2019年2019年12月31日，逾期申请不予受理；本方案由曲江区扶贫开发办公室负责解释，自发文之日起试行。

附件 1:

曲江区 2019 年贫困户卫生厕所改造验收表

户主 姓名		年 龄		性别		家庭 人口	
身份证 号 码				家庭 地址			
贫困 类型				户厕 造价			
开工 时间		竣工 时间		户厕 面积			
竣 工 验 收 意 见	村委 会验 收意 见	经办人签名: _____ (盖章) 村委会负责人签名: _____ 年 月 日					
	乡镇 政府 验收 意见	经办人签名: _____ (盖章) 分管领导签名: _____ 年 月 日					
	区扶 贫办、 民政局、 卫健局 部门 验收 意见	经办人签名: _____ (盖章) 分管领导签名: _____ 年 月 日					

附件 2:

韶关市曲江区__镇 2019 年度贫困户卫生厕所改造贫困户汇总表

__镇 (章)

填表人:

年 月 日

序号	村、组	户主姓名	身份证号码	一卡通账号	开户行	补贴金额	农户签名	备注
合 计								

镇扶贫办主任:

镇分管领导:

镇委书记:

附件 3:

****镇建档立卡贫困户卫生厕所改造补助资金审批表**

贫困户户厕改造户数		户
补助金额		元
审批单位	审批意见	
镇政府	领导签字: 盖(公章) 年 月 日	
区扶贫办	领导签字: 盖(公章) 年 月 日	
区慈善会	领导签字: 盖(公章) 年 月 日	
区主管领导	领导签字: 年 月 日	

