

合 肥 市 民 政 局  
合 肥 市 财 政 局  
合 肥 市 残 疾 人 联 合 会

文件

合民〔2019〕27号

---

**关于印发《合肥市困难残疾人生活补贴和重度  
残疾人护理补贴实施办法》的通知**

各县（市）、区（开发区）民政局、财政局、残联，经开区社区管理局、高新区农村工作局、新站区社会事业局：

现将《合肥市困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴实施办法》（登记号为 HFGS-2019-50）印发给你们，请认真贯彻执行。



合肥市民政局



合肥市财政局



合肥市残疾人联合会

2019年6月5日

# 合肥市困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴实施办法

根据《安徽省人民政府关于 2019 年实施 33 项民生工程的通知》（皖政〔2019〕14 号）、《合肥市人民政府关于 2019 年实施 31 项民生工程的通知（合政〔2019〕1 号）》，制定本办法。

## 一、指导思想

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，按照党中央、国务院及省委、省政府决策部署，以协调推进“四个全面”、“五大发展行动计划”战略布局为统领，以残疾人需求为导向，保障残疾人生存发展权益，逐步完善残疾人社会保障体系。

## 二、目标任务

以加快推进残疾人小康进程为目标，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。做到制度全面覆盖，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、实施内容

### （一）补贴范围

1. 困难残疾人生活补贴范围。指具有合肥市户籍的最低生

活保障对象、建档立卡贫困户中，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）的残疾人。有条件的地方可将低收入救助对象、因病支出型贫困家庭中的困难残疾人纳入保障范围。

**2. 重度残疾人护理补贴范围。**指具有合肥市户籍，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。有条件的地方可扩大到非重度智力、精神残疾人或其他残疾人。

**3.** 符合条件的残疾人可同时申领困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴。既符合残疾人两项补贴条件，又符合老年、因公致残、离休等生活、护理补贴（津贴）条件的残疾人，可择高申领其中一类生活、护理补贴（津贴）。享受孤儿基本生活保障政策的残疾儿童不享受困难残疾人生活补贴、可享受重度残疾人护理补贴。领取工伤保险生活护理费、纳入特困供养保障的残疾人不享受困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴。残疾人两项补贴不计入最低生活保障家庭收入。

**4.** 家庭中的二级以上（含二级）成年重度残疾人，靠父母兄弟姐妹或子女供养的，可单独立户纳入最低生活保障和困难残疾人生活补贴范围。

## **（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年 800 元；三级、四级残疾人为每人每年 400 元。

2. 重度残疾人护理补贴标准为每人每月 60 元。有条件的县（市）、区（含开发区，下同）可根据残疾人困难程度制定分档补贴标准，分档补贴标准不低于 60 元。

3. 鼓励有条件的地方扩大范围，提高标准。

### **（三）资金筹集**

1. 困难残疾人生活补贴所需资金，省与县（市）财政按 6：4 比例分担，合肥市城区由省、市、区按 6：2：2 比例分担。

2. 重度残疾人护理补贴所需资金，由各县（市）、区自行承担，并列入年度预算。

3. 各县（市）、区民政、财政、残联部门要健全资金拨付机制，加快预算执行进度，推进残疾人两项补贴政策落实。

### **（四）申领程序**

1. 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）政府或街道办事处提出申请。填写《困难残疾人生活补贴申请审核表》、《重度残疾人护理补贴申请审核表》（见附件 1、2，以下简称《审核表》），同时提供居民身份证、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，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。

2. 乡（镇）政府或街道办事处依托社会救助、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 10 个工作日内完成，对符合条件的，在《审核表》上签署意见。对初审不符合条件的，要书面通知申

请人，并告知原因。初审结果在申请人所在的村（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。无异议后报县级残联审核。

3. 初审合格材料报送县级残联进行审核，县级残联接到申请材料后，应在 10 个工作日内完成对申报对象残疾人证和残疾等级的审核工作。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）转送同级民政部门审定。对不符合条件的，要由民政部门书面通知申请人和乡（镇）政府或街道办事处，并告知原因。

4. 县级民政部门将会同县级残联采取书面核查、实地抽查等形式对申报对象按月进行审定，不符合条件的书面通知申请人和乡（镇）政府或街道办事处。经审定后，由县（市）、区民政部门、残联报同级财政部门申请拨付资金，县（市）、区财政部门将资金按月打卡发放至补贴对象在金融机构开设的银行账户，困难残疾人生活补贴注明“残补”、重度残疾人护理补贴注明“护补”。鼓励有条件的县（市）、区根据实际情况详细划分补贴类别和标准，采取凭据报销或政府购买服务形式发放重度残疾人护理补贴。鼓励通过购买服务等形式安置重度残疾人入住敬老院、老年公寓等服务机构进行集中托养。

#### 四、保障措施

**（一）明确部门职责。**民政部门负责对补贴对象低保、贫困

等情况进行审核，做好补贴发放监督管理等工作。残联组织要严格残疾人证发放管理，做好相关审核工作。财政部门要加强对两项补贴资金的管理，保障工作经费，确保专款专用。

**（二）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。县（市）、区民政、财政、残联部门要每年向市民政局、市财政局、市残联上报两项补贴发放等有关情况。市级将不定期对各地补贴发放情况进行督查。

**（三）实行动态管理。**乡（镇）政府或街道办事处要建立健全动态管理机制，建立两项补贴对象档案，做到一人一档。补贴对象死亡或迁出本地的、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。

## 五、附则

本办法自印发之日起施行，有效期二年，由市民政局、市财政局、市残联负责解释。原关于印发《合肥市重度残疾人护理补贴实施办法》的通知（合民〔2017〕135号）同时废止。

- 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（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（市、区） 残联审核 意见	经办人：                      电话：                      年    月    日（盖章）					
县（市、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（市、区） 残联审核 意见	经办人：                      电话：                      年    月    日（盖章）					
县（市、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）

残联：（盖章）

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

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	残疾类型及等级	残疾人证号	补贴标准	银行账号	补贴对象电话	备注

