

共青团山丹县委文件 山丹县教育局

团联发〔2023〕20号

关于组织开展甘肃省青少年视力健康工程 (山丹站)公益项目的通知

各学校团组织:

为深入贯彻落实党的二十大精神，积极落实教育部《中小学学生近视眼防控工作方案》，推动实施青少年公益爱眼行动，深入推动由团省委青年公益大会发起的“守护视界·点亮睛彩——甘肃省青少年视力健康工程”大型公益项目，引导广大青少年保护视力，养成用眼护眼的良好习惯，现就做好甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）公益项目工作通知如下。

一、目的意义

“甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）”公益项目以“青少年视力健康”为主题，旨在通过组织本次公益项目，更好掀

起全民关爱青少年视力健康爱眼活动，引导慈善事业健康发展，进一步弘扬希望工程公益文化，让广大学子拥有健康未来。

二、发起单位

共青团甘肃省委

三、主办单位

共青团山丹县委、山丹县教育局

四、承办单位

全县各学校

五、实施单位

上海意康眼镜有限公司、上海意康眼镜有限公司在本县合作门店。

六、项目内容

（一）捐赠爱心眼镜。上海意康眼镜有限公司计划向全县各中小学家庭困难学生、优秀团员和班主任捐赠优越品牌非视树脂爱心眼镜，每副价值 350 元（城区学校每个班 10 名学生，1 名老师；农村学校近视学生全覆盖，1 名老师，详见附件 1）。

（二）捐资助学。由上海意康眼镜有限公司向全县 10 名品学兼优的经济困难学生每人发放奖学金 500 元，合计 5000 元（城关小学、三立小学、农村学校各一人，详见附件 2）。

七、实施对象和标准

全县小、初、高中经济困难学生、优秀团员和少先队辅导员、班主任。

八、实施流程

（一）组织安排（2023年11月下旬）。各学校要高度重视，精心组织，全力做好协调配合工作，确保“守护视界·点亮睛彩”公益项目落地实施。

（二）摸排统计（2023年11月30日至12月7日）。各学校根据名额分配，认真做好摸排统计工作，确定受助学生总数名额及信息后报送团县委。

（三）资料报送（2023年12月8日至12月13日）。各学校以班级为单位分别填写《甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）花名册》《甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）学生推荐表》《甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）教师推荐表》（详见附件4、5、6），以学校为单位填写《甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）捐资助学统计表》（附件7），将纸质版和电子版报团县委审核。

（四）项目实施（2023年12月15日至2024年8月31日）。资助资料审核无误后团县委将反馈至上海意康眼镜有限公司，由上海意康眼镜有限公司和上海意康眼镜有限公司合作门店接受助学生名单组织实施。各学校要严格按通知精神组织开展活动，不得强制师生硬性或变相消费，团县委、县教育局将对捐赠活动全程监督。

联系方式：共青团山丹县委 邹志青 17853306457

山丹县教育局 张亮 13830636486

上海意康眼镜有限公司 裔经理 15906100626

- 附件：1. 甘肃省青少年视力健康工程名额分配表
2. 甘肃省青少年视力健康工程捐资助学名额分配表
3. 甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）摸排统
4. 甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）花名册
5. 甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）学生推荐表
6. 甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）教师推荐表
7. 甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）捐资助学统计表



附件 1

甘肃省青少年视力健康工程名额分配表

学校名称	班级数	学生名额	老师名额	总计	备注
山丹一中	63	630	63	693	
山丹二中	42	420	42	462	
育才中学	35	350	35	385	
南关学校	60	600	60	660	
清泉学校	52	520	52	572	
大马营镇中心学校	9	近视学生全覆盖	9		
东街小学	54	540	54	594	
城关小学	40	400	40	440	
三立小学	24	240	24	264	
清泉镇中心学校	17	近视学生全覆盖	17		
位奇镇中心学校	6	近视学生全覆盖	6		
东乐镇中心学校	18	近视学生全覆盖	18		
陈户镇中心学校	6	近视学生全覆盖	6		
李桥乡中心学校	6	近视学生全覆盖	6		
老军乡中心学校	5	近视学生全覆盖	5		
霍城镇中心学校	6	近视学生全覆盖	6		

附件 2

甘肃省青少年视力健康工程捐资助学名额分配表

学校名称	学生名额	备注
大马营镇中心学校	1	
城关小学	1	
三立小学	1	
清泉镇中心学校	1	
位奇镇中心学校	1	
东乐镇中心学校	1	
陈户镇中心学校	1	
李桥乡中心学校	1	
老军乡中心学校	1	
霍城镇中心学校	1	
总计	10	

附件 5

甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）学生推荐表

捐助单位：山丹雪亮眼镜、上海意康眼镜有限公司 学校：_____

姓名		性别		出生年月		照片
学校		年级		电话		
家庭主要成员情况						
班主任意见	班主任签名：_____					
学校意见	签字（盖章）： 年 月 日		共青团山丹县委意见	签字（盖章）： 年 月 日		
眼镜店意见	签字（盖章）： 年 月 日		备注			

备注：

- 1、此表仅限本人使用，需与花名册配套方可参加活动；
- 2、捐赠镜片为优越品牌非视系列，镜架为优越品牌镜架，附 1 寸照片，盖章有效；
- 3、参加活动的学生须由家长陪同前往并签字确认方可参加活动；
- 4、此表有效期为 1 年（截止到 2024 年 8 月 31 日），逾期即无效。

一店地址：山丹县东大街大什字

爱眼热线：13830676783

二店地址：山丹县青年街中段

爱眼热线：13830676783

三店地址：山丹县东街小学楼下

爱眼热线：13830676783

附件 6

甘肃省青少年视力健康工程（山丹站）教师推荐表

捐助单位：山丹雪亮眼镜、上海意康眼镜有限公司

学校：_____

姓名		性别		出生年月		照片
学校		年级 班级		联系方式		
班主任老师教师资格证号						
学校意见	签字（盖章）： 年 月 日			共青团 山丹县 委意见	签字（盖章）： 年 月 日	
眼镜店意见	签字： 年 月 日			备注		

- 1、仅限班主任本人使用，需与上报花名册配套方可参加活动（完整填写备档）；
- 2、此表须完整填写并附本人 1 寸照片，盖章有效后方可参加本次活动；
- 3、捐赠镜片为优越品牌非视系列，镜架为指定镜架；
- 4、此表有效期为 1 年（截止到 2024 年 8 月 31 日），逾期即无效；
- 5、捐赠活动所针对产品仅限于公司指定的产品，其他产品均不在此次活动范围之列。

一店地址：山丹县东大街大什字

爱眼热线：13830676783

二店地址：山丹县青年街中段

爱眼热线：13830676783

三店地址：山丹县东街小学楼下

爱眼热线：13830676783

共青团山丹县委

2023年12月6日印发
