**关于做好山西省“集善工程·助听行动”**

**项目申请工作的通知**

各市残联：

为帮助听力残疾人走出无声世界，改善和提升生活质量，融入社会生活，我会拟在2018年实施“集善工程·助听行动”项目，为切实做好助听器的筛查申请工作，现将有关事项通知如下：

本次项目的救助对象是贫困和低收入听力残疾人和老年人。具体救助条件是：1、必须是低收入或贫困家庭，持有残疾人证的听力残疾人；2、老年听力残疾人未获得残疾人证的，需有县级以上医院或市级残联听力定点检测机构开具的相关听力障碍证明。

各市要把项目信息通过多种渠道让残疾人知晓，及时登记需求情况，确定所需助听器数量，项目申请表于8月1日前传真至省残疾人福利基金会（申请表可在基金会官网“最新公告”一栏自行下载，网址：www.sxwfh.org.cn）。项目具体实施方案另行通知。

本项目联系方式：

联系人：张倩雯

传真：（0351）7230494

电话：（0351）7233354

手机：18434393629

邮箱：sxcjrjjh@163.com

附表：山西省 “集善工程·助听行动”项目助听器申请表

山西省残疾人福利基金会

2018年7月18日

附表：

**山西省 “集善工程·助听行动”项目助听器申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  单  位 | 单位名称 |  | | | |
| 详细地址 |  | | 邮编 |  |
| 项目联系人 |  | 邮箱 |  | |
| 联系电话 |  | 手机 |  | |
| 申  请  内  容 | 我单位今特向山西省残疾人福利基金会申请 台AW3迷你耳背式RIC智能方向型助听器，用于帮助听力残疾人。    （单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备  注 |  | | | | |