文山市红十字会文件

〔2025〕 - 93号

关于印发《文山市 2025 年"久久公益节" 网络筹款活动方案》的函

各乡镇(街道),市直各部门,各基层红十字会:

为持续推动形成"互联网+公益"新常态,打造文山公益慈善筹资品牌项目,共同关爱"一老一小"群体,现将《文山市2025年"久久公益节"网络筹款活动方案》印发给你们,请认真组织宣传动员和筹款工作。

附件: 文山市 2025 年"久久公益节"网络筹款活动方案



文山市 2025 年"久久公益节" 网络筹款 活动方案

为持续推动形成"互联网+公益"新常态,带动更多的人了解公益、走进公益、参与公益、助推公益,大力弘扬"人道、博爱、奉献"的红十字精神,打造文山公益慈善筹款品牌项目,共同关爱"一老一小"群体,组织开展文山市"久久公益节"筹款项目筹款活动。结合文山市实际,制定本方案。

一、活动目标

参与腾讯"久久公益节"活动项目,立足"党政所需、群众 所盼、红会所能",以服务和改善民生为宗旨,以构建和谐社会 为目的,关注"一老一小"群体,改善其生活状况。

二、项目情况

- (一)项目名称:博爱文山市。
- (二)项目介绍:共同关爱留守老人、留守儿童及残疾人等群体。
 - (三)项目时间: 2025年9月1日—9月30日。

三、组织机构及工作职责

成立文山市 2025 年"久久公益节"筹款活动领导小组,下设办公室在市红十字会综合业务股,负责项目筹款日常工作。

(一)领导小组

组 长:钱俊宇 市红十字会党组书记、副会长

雷 玲 市红十字会常务副会长

副组长:张君光 市红十字会副会长、秘书长

李应春 市红十字会专职副监事长

成 员:熊玉彦 市红十字会综合业务股股长

何书敏 市红十字会四级主任科员

权志武 市红十字会综合业务股人员

杨秀芳 市红十字会综合业务股人员

(二)工作组职责

负责向市委、市人民政府汇报工作情况;负责制定活动方案、 发布倡议、宣传动员等工作;负责活动场地的联系、布置、会议 签到及后勤保障服务等工作;负责到市属各有关单位开展宣传动 员和筹款对接工作;负责开展全程督查工作。

四、活动安排

- (一)组织开展活动动员暨业务培训会
- 1. 时间: 2025年9月8日16:00—17:30。
- 2. 地点: 文山市会务中心四楼 401 会议室。
- 3. 参加人员: 17 个乡镇(街道)红十字会负责人,市红十字会全体干部职工。

(二) 开展网筹款活动

1. 发起网筹款倡议

向社会发出文山市 2025 年"久久公益节"网络筹款倡议, 发起"博爱文山市—关爱'一老一小'"公益筹款项目,通过线 上、线下推介公益项目,动员社会各界爱心人士积极参与公益节活动。

2. 宣传动员活动

时间、地点:9月9日在七花广场、9月10日在双桥花园。 参与人员:红十字会会员、志愿者、志愿者服务队、市红十 字会干部职工。

17个乡镇(街道)红十字会结合实际开展设点宣传活动。

线上宣传活动:在市级媒体平台、微信公众号等发布网络筹款倡议书,动员市直各机关、企事业单位、社会组织和社会各界爱心人士积极参与捐赠活动。

五、保障措施

- (一)统一思想,加强领导。请各单位压实责任,明确具体负责人,全力支持并组织参与筹款活动。指定专人于9月8日前用微信扫码进入文山市"58、99公益日"工作群(附件1),便于开展网络众筹工作。
- (二)积极动员,确保实效。密切配合,形成合力,共同抓好网络筹款统筹协调工作。充分发动社会资源,扩大宣传渠道,广泛动员社会力量参与和支持公益事业,共同搭建共享的平台,确保取得实效。
- (三)突出公益,依法依规。在红十字会法定职责内依法依规开展筹款,禁止出现强制捐赠、规定标准捐赠、诱导捐赠等行为,不得超范围开展筹款工作。

六、其他要求

各乡镇(街道)红十字会于2025年9月12日前报工作信息、活动图片等材料,10月10日前将《文山市2025年度"久久公益节"互联网筹款活动情况统计表》(附件2)报到市红十字会综合业务股,联系人:权志武,联系电话:0876-3026899,13887859686,邮箱:wsshszh@163.com。

附件: 1. 文山市"58、99公益日"工作群二维码

2. 文山市2025年度"久久公益节"互联网筹款活动情况统计表

附件1

文山市"58、99公益日"工作群二维码

群聊: 文山市"58、99公益日"工 作群



该二维码7天内(9月12日前)有效、重新进入将更新

注:请各单位指定专人,于9月8日前用微信扫码进群,并修改昵称格式为:单位+姓名+电话号码

附件2

文山市2025年度"久久公益节"互联网筹款活动情况统计表

填报单位:				填报人:			日期:	年 月	日
			参与活	受益	发放宣	网络	筹款情况		备
序号	日期	活动地点	动人数 (人)	人数 (人)	传资料 (份)	组建团队名称	团队人数	捐助资金 (元)	注
合计									

备注:于2025年10月10日前报市红十字会。联系人: 权志武 电话: 3026899,邮箱: wsshszh@163.com