

中共会泽县委办公室文件

会办发〔2025〕15号



中共会泽县委办公室关于印发《会泽县红十字会第四次会员代表大会实施方案》的通知

各乡（镇、街道）党（工）委，县直有关单位、人民团体党委（党组）：

现将《会泽县红十字会第四次会员代表大会实施方案》印发给你们，请认真抓好贯彻落实。

中共会泽县委办公室

2025年8月7日

会泽县红十字会第四次会员代表大会实施方案

根据《中华人民共和国红十字会法》和《中国红十字会章程》的有关规定，会泽县红十字会第三届理事会任期届满，为顺利完成换届工作，制定如下实施方案。

一、主要任务

（一）听取和审议会泽县红十字会第三届理事会工作报告，讨论决定今后五年全县红十字会工作；

（二）选举产生会泽县红十字会第四届理事会理事、常务理事，会长、常务副会长、兼职副会长，根据章程规定由会长提名决定秘书长；

（三）选举产生会泽县红十字会第二届监事会监事、监事长、专职副监事长；

（四）依法聘请名誉会长。

二、时间、地点和会期

会议拟于2025年9月在五机关办公区3号楼四楼会议室召开，会期一天半。

三、代表名额、条件、产生办法及结构

（一）代表人数

按照《中华人民共和国红十字会法》规定和会泽人口实

际，确定大会代表为 85 名。

（二）代表条件

1. 拥护党的领导，坚持党的基本路线和各项方针政策；
2. 遵纪守法、爱岗敬业、履职尽责；
3. 热爱红十字事业、乐于奉献；
4. 具有较强的社会活动能力和群众工作本领；
5. 原则上具备高中（含高中）以上文化程度，年龄在 55 周岁以下（含 55 周岁）。

（三）代表产生办法

会泽县红十字会第四次会员代表大会代表由县直机关单位、各乡（镇、街道）、人民团体、红十字会团体会员、基层红十字小组等单位代表组成，由各单位推荐产生（名额分配见附件 1）。

四、会泽县红十字会第四届理事会组成方案

（一）理事会组成方案

按照“规模适当、提高效率、履行职责”的要求，第四届理事会设理事 31 名，占会员代表数的 36.47%。其中：县直机关单位 15 名，占 48.39%；各乡（镇、街道）及基层有关单位 10 名，占 32.26%；群团组织 6 名，占 19.35%。

第四届理事会设常务理事 11 名，其中：会长 1 名（县级领导兼任）；常务副会长 1 名；兼职副会长 4 名，拟从县卫生健康局、县民政局、县财政局和县教育体育局领导中推荐产

生。聘请名誉会长 1 名（按《中华人民共和国红十字会法》规定，参照省、市红十字会名誉会长设置，拟聘请县委主要领导任名誉会长）。

（二）理事产生办法

县直各单位、各团体会员单位、与红十字事业关系密切的有关部门和关心支持红十字事业的工矿企业的理事候选人从各单位主要领导或分管领导中推荐。第四届理事会理事由代表大会选举产生，会长、兼职副会长、常务理事由理事会选举产生。

五、会泽县红十字会第二届监事会组成方案

（一）监事会组成方案

按照《云南省红十字会转发中国红十字会总会〈关于在地方红十字会设立监事会的指导意见（试行）〉的通知》（云红通〔2017〕99 号）要求，依法设立会泽县红十字会第二届监事会，设监事 5 名。其中：监事长 1 名，拟由县委政法委实职正科级领导兼任；专职副监事长 1 名；监事 3 名，拟从县民政局、县财政局、县审计局相关业务人员中推荐。

（二）监事产生办法

监事由大会选举产生，监事长、专职副监事长由监事会选举产生。

六、人选考察要求

全体代表、理事会、监事会的人选均需考察。人选考察工作由各推荐单位组织进行，考察结束后，于8月15日前将代表登记表（附件2）、理事候选人推荐表（附件3，仅理事人选上报）、监事候选人推荐表（附件4，仅监事人选上报）纸质版和电子版一并报送县红十字会办公室（电话号码：5128173，QQ邮箱：350805914@qq.com）。

七、组织领导

为确保换届工作顺利进行，成立会泽县红十字会第四次会员代表大会筹备工作组，负责做好代表大会筹备的有关工作。

组 长：徐永黎 县委常委、县委统战部部长

副组长：朱玉航 县人民政府副县长

成 员：孙泽龙 县委办副主任

代幸烜 县委组织部分管日常工作的副部长

顾正波 县政府办副主任

李荣奎 县财政局局长

顾光敏 县红十字会党组书记、常务副会长

褚 典 县委组织部部务委员

工作组下设办公室在县红十字会，顾光敏同志兼任办公室主任，下设三个工作小组，分别负责相关工作。

（一）秘书组

组 长：顾光敏 县红十字会党组书记、常务副会长

成员由县红十字会工作人员组成。

主要工作职责：

- 1.起草会议有关文件；
- 2.负责安排会议日程、拟发通知等事项；
- 3.校对、分发文件资料；
- 4.文书资料的整理、立卷、归档。

（二）组织组

组 长：代幸烜 县委组织部分管日常工作的副部长
成员由县红十字会工作人员组成。

主要工作职责：

- 1.起草选举中有关组织工作方面的文件；
- 2.组织大会选举工作；
- 3.组织工作方面的沟通联动。

（三）后勤组

组 长：顾光敏 县红十字会党组书记、常务副会长
成员由县红十字会工作人员组成。

主要工作职责：

- 1.安排会议食宿、会议场所、交通工具和其他服务；
- 2.办理工作组交办的其他工作。

附件：1.会泽县红十字会第四次会员代表大会代表名额
及第四届理事会理事、第二届监事会监事候选人名
额分配方案

2. 会泽县红十字会第四次会员代表大会代表登记表
3. 会泽县红十字会第四次会员代表大会第四届理事会理事候选人推荐表
4. 会泽县红十字会第四次会员代表大会第二届监事会监事候选人推荐表

附件 1

会泽县红十字会第四次会员代表大会代表名额及 第四届理事会理事、第二届监事会监事 候选人名额分配方案

单 位	代表名额	理事候选人名额	监事候选人名额	备注
一、县直机关单位、各乡(镇、街道)(代表 44 人、理事候选人 19 人、监事候选人 4 人)				
县委办公室	1	1		
县政府办公室	1	1		
人大常委会教科文卫工委	1	1		
县政协教科卫体委	1	1		
县委政法委	1		1	
县融媒体中心	1	1		
县委县直机关工委	1	1		
县卫生健康局	1	1		
县教育体育局	1	1		
县民政局	2	1	1	
县公安局	1	1		
县财政局	2	1	1	
县交通运输局	1	1		

县农业农村局	1	1		
县地震局	1	1		
县审计局	1		1	
县应急管理局	1	1		
宝云街道	1	1		
古城街道	1	1		
金钟街道	1	1		
钟屏街道	1	1		
以礼街道	1			
娜姑镇	1			
大海乡	1			
老厂乡	1			
五星乡	1			
大桥乡	1			
迤车镇	1			
纸厂乡	1			
马路乡	1			
火红乡	1			
乐业镇	1			
矿山镇	1			
者海镇	1			

大井镇	1			
新街乡	1			
雨碌乡	1			
鲁纳乡	1			
待补镇	1			
上村乡	1			
驾车乡	1			
田坝乡	1			
二、人民团体（代表 7 人、理事候选人 6 人、监事候选人 1 人）				
县妇联	1	1		
县红十字会	4	3	1	
县残联	1	1		
县工商联	1	1		
三、团体会员单位（代表 30 人、理事候选人 6 人）				
会泽县人民医院	1	1		
会泽县中医医院	1	1		
会泽县妇幼保健院	1	1		
会泽县疾控中心	1			
者海卫生院	1			
迤车卫生院	1	1		
待补卫生院	1			

乐业卫生院	1	1		
娜姑卫生院	1	1		
金钟卫生院	1			
古城卫生院	1			
宝云卫生院	1			
大海卫生院	1			
老厂卫生院	1			
五星卫生院	1			
大桥卫生院	1			
纸厂卫生院	1			
马路卫生院	1			
火红卫生院	1			
新街卫生院	1			
矿山卫生院	1			
大井卫生院	1			
雨碌卫生院	1			
鲁纳卫生院	1			
上村卫生院	1			
田坝卫生院	1			
驾车卫生院	1			
会泽县康宁医院	1			

会泽县新仁医院	1			
会泽县惠民医院	1			
四、基层红十字小组（代表4人）				
金钟街道红十字会工作站	1			
老厂乡红十字会工作站	1			
娜姑镇盐水村红十字会小组	1			
娜姑镇大闸村红十字会小组	1			
合计	85	31	5	

附件 2

会泽县红十字会第四次会员代表大会 代表登记表

填报单位：（盖章）

（一年内考察过：是 ☐ 否 ☐）

姓名		性别		年龄		民族		政治面貌	
工作单位				职务				文化程度	
单位 地址						联系 电话	办公		
							手机		
考察结论									
工 作 简 历									
单位 审核 意见	主要领导签字： （盖章） 年 月 日								

附件 3

填报单位：(盖章)

姓 名		性别		民族		出生 年月		文化 程度	
籍 贯		出生地		入党 时间		参工 时间			
级别待遇		任现职 时 间				任现级 别时间			
毕业院校 及专业									
单位及 职 务						联系 电话	办公		
单位地址							手机		
考察结论									
工 作 简 历									
单位 推荐 意见	主要领导签字： (盖章) 年 月 日								

附件 4

会泽县红十字会第四次会员代表大会第二届 监事会监事候选人推荐表

填报单位：（盖章）

（一年内考察过：是 ☐ 否 ☐）

姓 名		性 别		民 族		出生 年月		文化 程度	
籍 贯		出生地		入党 时间				参工 时间	
级别待遇		任现职 时 间				任现级 别时间			
毕业院校 及专业									
单位及 职 务						联系 电话	办公		
单位地址							手机		
考察结论									
工 作 简 历									
单位 推荐 意见	主要领导签字： （盖章） 年 月 日								

