徐州市民政局
中共徐州市委市级机关工作委员会 文件
徐州市慈善总会

徐民慈〔2025〕3 号

关于组织开展2025年徐州市“网络募捐暨慈善一日捐”活动的通知

市各部委办局、相关单位：

为贯彻落实习近平总书记关于民生工作和慈善事业重要讲话与指示精神，引导和激励人们乐善好施、崇德向善，现就开展2025 年徐州市“网络募捐暨慈善一日捐”活动，作如下通知：

一、募捐时间

2025 年 9 月 1 日起至 10 月 31 日。

二、募捐对象

市级机关各部门、各人民团体，市属各企事业单位，驻徐各部省属单位的党员干部、职工群众、爱心人士。

三、募捐原则

自愿捐赠，鼓励奉献。

四、捐赠形式

今年“一日捐”活动采取线上线下相结合，以线上捐款为主的方式，项目线上采用扫码方式进行捐赠，线下采用现金缴存和银行转账方式进行捐赠，具体操作方法见附件1《徐州市2025年“慈善一日捐”活动倡议书暨捐赠说明》。

五、善款用途

此次“慈善一日捐”活动募集的善款将用于帮扶困难群体。

六、其他事项

1. 请各部门（单位）认真做好“慈善一日捐”活动的宣传发动工作，坚持依法组织、深入发动、广泛宣传，营造人人参与慈善的氛围；

2. 倡导机关党员干部带头捐赠，企事业单位及其干部职工积极捐赠，驻徐单位干部职工踊跃捐赠，其他各类企业及干部员工量力捐赠；

3. 请各部门（单位）组织好本部门、本系统、本单位机关及下属单位的善款募集工作，为便于对接，请各部门单位在收到本通知后及时将信息表(见附件2)反馈至市慈善总会办公室。

市民政局联系人及联系电话：

梁　飞（0516）83686278 、18626017836

市委市级机关工委联系人及联系电话：

胡清果（0516）80800220 、15705207966

市慈善总会联系人及联系电话：

徐百鸿（0516）83855005 、13305210593

唐　红（0516）83855185 、18905205517

马　宁（0516）83855192 、18000116298

市慈善总会邮箱：xzscshbgs@126.com

附件：

1. 徐州市2025年“慈善一日捐”活动倡议书暨捐赠说明
2. 单位负责人、联络人、经办人信息表

徐州市民政局　　中共徐州市委市级机关工作委员会　　徐州市慈善总会

2025年8月27日

附件1：

徐州市2025年“慈善一日捐”活动倡议书

市级机关各部门、各人民团体，市属各企事业单位，驻徐各部省属单位：

为弘扬中华民族扶贫济困、乐善好施的传统美德，实现社会互助与政府救助的有效衔接，根据国家新修订的《慈善法》和上级文件精神，我们就组织开展好2025年徐州市“网络募捐暨慈善一日捐”活动发出如下倡议。

带头弘扬慈善精神。做到关注民生、帮扶特困，主动参与慈善，积极奉献爱心，以实际行动引领社会公众向善向尚，推动公益慈善事业成为具有广泛群众性的道德实践。

坚持自觉捐赠原则。做到依法组织、广泛发动、自觉自愿、鼓励奉献。

完善组织引导机制。突出党政机关各部门的组织功能，做到以上率下、狠抓落实；强化党员干部示范作用，做到心存大爱，带头捐赠；发挥驻徐单位助力作用，做到主动协调条块关系，把更多慈善资源用于驻地建设，为徐州公益慈善和现代化建设贡献力量。

我们承诺：对所募善款严格管理，将守法、诚信、规范操作贯穿到活动组织、资金募集、项目实施、财务管理各个环节，做到阳光慈善、透明慈善。

徐州市慈善总会

2025年8月27日

2025年“慈善一日捐”捐赠说明

为更好组织市级机关各部门、各人民团体，市属各企事业单位，驻徐各部省属单位等参与本次“慈善一日捐”活动，现将有关事项说明如下：

一、捐赠方式

1. 扫码捐赠

徐州市慈善总会使用发布在公益宝平台的“慈善一日捐济困送温暖”项目接收爱心个人捐赠。

▶ 请各单位指定负责人用微信收齐善款，在市慈善总会工作人员引导下捐入以本单位名称命名的二维码中；

▶ 下属单位较多的机关部门，可由主管部门统一组织，也可由下属单位直接参照上述方式进行，办理捐赠时备注上级部门名称。

2. 银行转账

账号名称：徐州市慈善总会

开户银行：南京银行徐州分行

开户账号：1601220000009871

捐款用途：请备注“慈善一日捐”活动。转账后与市慈善总会财务人员确认到账。

3. 现金捐赠

徐州市慈善总会募捐财务部

地址：徐州市东坡休闲广场6组团

联系人：孟 荣

联系电话：（0516）83855111、18905205526

工作时间：工作日9:00—17:00

二、捐赠票据索取

本次活动市慈善总会将按照《慈善法》的要求，为捐赠人开具捐赠票据。开票路径为通过微信关注“徐州慈善”，点击下方工具栏中的“在线捐款”后，点击“发票申请”，按要求填写进行申请，票据将于3—5个工作日内发入捐赠人邮箱。

一日捐票据申请

附件2：

单位负责人、联络人、经办人信息表

单位名称：_____

姓名	部门及职务	联系方式	邮箱

填写完成后请发送至市慈善总会邮箱：xzscshbgs@126.com