**附件：**

**文明“1+1”爱心联盟会员单位（组织）申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组**  **织**  **信**  **息** | **单位（组织）全称** |  | | | | **单位（组织）性质** | |  |
| **单位（组织）类型** | **□文明单位 □文明村镇 □文明校园 □文明家庭**  **□公益组织 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **详细地址** |  | | | | **邮 编** | |  |
| **主要负责人姓名** |  | **职务** |  | | **手 机：** | | |
| **分管负责人姓名** |  | **职务** |  | | **手 机：** | | |
| **工作负责人姓名** |  | **职务** |  | | **手 机：** | | |
| **联络人** |  | **职务** |  | | **手 机：** | | |
| **参与活动意向** | **□“全国文明城市共建”行动 □“‘德润越地’文明实践”行动**  **□“礼遇先进爱心帮扶”行动 □“爱心驿站提档升级”行动**  **□“文明旗帜示范领航”行动 □ 其他** | | | | | | |
| **是否参与**  **联盟轮值** |  | | | **轮值时间**  **(年、月)** | |  | |
| **活动覆盖范围** | **□绍兴全域 □越城区 □柯桥区 □上虞区 □诸暨市**  **□新昌县 □嵊州市** | | | | | | |
| **拟开展**  **爱心服务内容**  （其中“礼遇先进”项目和“关爱帮扶”项目请在此进行简要介绍） | （500字以内） | | | | | | |
| **拟组织**  **公益活动内容** | （500字以内） | | | | | | |

**填表说明：**

1. 联盟日常运营实行轮值制，轮值周期为1个月。期间，轮值单位负责联盟活动统计、数据归集、信息报送等工作，并牵头策划组织一次公益活动。非轮值单位按照本单位工作实际开展爱心服务、组织公益活动。
2. “礼遇先进”项目、“关爱帮扶”可另附方案，明确“礼遇先进”对象范围（如道德模范、文明家庭、最美家庭、绍兴好人、新时代好少年、优秀志愿者等）、“关爱帮扶”对象范围及开展时间、活动区域（地点）、主要措施、工作程序等内容。