**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。