虹口区社会组织参与社会治理服务案例申报表

|  |  |
| --- | --- |
| **案例名称** | （注意：请用仿宋四号字体填写） |
| **申报单位** | （注意：请用仿宋四号字体填写，请务必填写单位全称） |
| **服务领域** | □民生服务 | □儿童服务 □老年人服务 □特殊群体服务 □其他  |
| □公益慈善 | □优抚 □扶老 □济困 □助残 □恤病 □助医 □助学 □其他  |
| □精神文明 | □城市会客厅建设 □友好社区建设 □市民驿站功能提升或者空间营造相关服务 □搭建社会化“双拥工作”桥梁 □其他  |
| □社区治理 | □数字化转型 □城市微更新 □加装电梯□物业纠纷 □邻里矛盾调处 □垃圾分类□文明养宠 □居民互助 □规约守则□其他  |
| □公共安全 | □突发应急事件 □防灾减灾 □社区矫正□社区戒毒 □刑满释放人员帮扶□精神障碍患者社区康复□其他  |
| **申报方式** | □街道推荐（请填写推荐街道名称） □区级单位推荐（请填写推荐区级单位名称） □组织自荐 |
| **联系人** |  | 联系电话 |  |
| **案例简介****（400字以内）** | （注意：请用仿宋小四字体填写，此栏对案例简述，案例正文及附件部分请另附）（案例简介可填写：需求描述？做了什么？怎么做？【重点描述服务专业化、差异化】取得了何种成效【形成具备特色经验与做法，取得奖励等内容】。） |
| **申报承诺** | 本单位承诺所填报的《虹口区社会组织参与社会治理服务案例申报表》全部内容及提供的全部材料均真实、合法、准确、有效，如审查发现有虚假材料，或伪造编造有关证件、材料、信息的，则自动放弃申报资格并接受主办单位处理。 负责人： 单位盖章： 年 月 日 |
| **评定意见** | 盖章年 月 日 |