附件2：

**安徽省首届幸福社区优秀专项服务示范奖**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报奖项  （请勾选） | 🞎 物业服务类 🞎 养老托幼类 🞎 清洗保洁类  🞎 家政服务类 🞎 法律援助类 🞎 智慧运营类  🞎 社区食堂类 | | | | | | |
| 申报单位（机构）名称 | |  | | | | | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 专项服务项目名称 | |  | | | | | |
| 专项服务项目地址 | |  | | | | | |
| 专项服务项目联系人 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 申报材料  （请按模板填报） | 项目基本情况  （500字以内可另附页） | |  | | | | |
| 申报项目实施情况  （含实施前、实施难点、实施时间、实施过程及举措等）（2000字以内）  （可另附页） | |  | | | | |
| 取得的经验与成果  （总结经验、特色与创新点，阐述意义与可持续性）  （1500字以内） | |  | | | | |
| 社会影响/社区影响  （本栏不够填写可令附页） | | 省级及以上媒体报道情况 | | |  | |
| 获得省级及以上荣誉 | | |  | |
| 声明：我们保证所填列信息及报送资料的真实性，如有违反，愿意承担相应责任。 | | | | | | | |
| 申报单位负责人 ： （签字）  申报单位：  （盖章） | | | | 社区意见：  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 专家评审意见 | | 专家签名： | | | | | |