雅安市社会组织联合会

雅市社组联〔2018〕01号 签发人：刘雪松

**关于自荐（推荐）雅安市十佳社会组织、优秀社会工作者和最具影响力社会服务项目的**

**通 知**

雅安市各社会组织：

为贯彻落实市委四届四次全会精神，进一步推动雅安市本土社会组织参与社会治理的积极性和主动性，根据雅安市群团组织社会服务中心要求，雅安市社会组织联合会拟对近年来涌现出的雅安市十佳社会组织、优秀社会工作者、最具影响力社会服务项目进行表扬，现将有关事宜通知如下：

**一、表扬名额**

雅安市十佳社会组织十家、雅安市优秀社会工作者不超过二十名、雅安市最具影响力社会服务项目名额不限，由各社会组织自荐（推荐），最终由雅安市社会组织联合会理事会讨论审定，并报市群团组织社会服务中心。

**二、基本条件**

1、机构依法注册2年（含2年）以上，年检合格，无不良记录，公信力强。

2、社会工作者在雅安市参加志愿服务一年以上，服务总时间不低于48小时，无违法犯罪记录。

3、社会服务项目须为自主品牌项目，各大基金会已成品牌项目除外。

**三、工作要求**

1、高度重视，大力宣传。各社会组织要高度重视自荐（推荐）工作，大力宣传，积极参与。

2、实事求是，公平公正。各社会组织要按照实事求是的原则做好自荐（推荐）工作，保证材料的真实性。

3、请各社会组织认真填写相应自荐（推荐）表（见附件），电子文档发送至联系邮箱，纸质文档盖章后报送至雅安市群团组织社会服务中心2楼服务部。

报送时间：2018年12月17日9:00——2018年12月21日17:00

联 系 人：高 磊

联系电话：（0835）589 9811

联系邮箱：qtzxfwb@sina.com

联系地址：雅安市雨城区金凤街2号雅安市群团组织社会服务中心

附件一：“十佳社会组织”自荐（推荐）表

附件二：“十佳社会工作者”自荐（推荐）表

附件三：“十佳社会服务项目”自荐（推荐）表

雅安市社会组织联合会

2018年 月 日

雅安市社会组织联合会 2018年12月12日印发

附件一：

**“十佳社会组织”自荐（推荐）表**

填报时间：2018年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | 机构代码 |  | |
| 成立时间 | |  | 工作人员数 |  | |
| 服务地区 | |  | 服务领域 |  | |
| 法人姓名 | |  | 负责人姓名 |  | |
| 法人电话 | |  | 负责人电话 |  | |
| 执行项目 | |  | | | |
| 何时何地受过何种奖励 | |  | | | |
| 何时何地受过何种处分 | |  | | | |
| 主要事迹（附图片） | | | | |
|  | | | | |
| 推荐审核意见 | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | （盖  章）  2018年  月  日 | | | | | |
| 主办单位意见 | | （盖  章）  2018年  月  日 | | | | | |

附件二：

**“优秀社会工作者”自荐（推荐）表**

填报时间：2018年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 照片  （近期2寸  正面免冠  半身照） |
| 民族 | |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 | |  | 现居地 |  |
| 政治面貌 | |  | 学历 |  |
| 身份证号 | |  | | |
| 联系电话 | |  | 志愿服务时长 |  | |
| 所在机构及  职务 | |  | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | |
| 何时何地受过何种奖励 | |  | | | |
| 何时何地受过何种处分 | |  | | | |
| 主要事迹（附图片） | | | | | |
|  | | | | | |
| 推荐审核意见 | | | | | |
| 推荐单位意见 | （盖  章）  2018年  月  日 | | | | |
| 主办单位意见 | （盖  章）  2018年  月  日 | | | | |

附件三：

**“最具影响力社会服务项目”自荐（推荐）表**

填报时间：2018年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | |
| 执行机构 | |  | | |
| 开展项目时间 | |  | 资金来源 |  |
| 项目负责人 | |  | 联系电话 |  |
| 项目概述及亮点成效（附图片） | | | | |
|  | | | | |
| 推荐审核意见 | | | | |
| 推荐单位意见 | （盖  章）  2018年  月  日 | | | |
| 主办单位意见 | （盖  章）  2018年  月  日 | | | |