附件4

全国示范性老年友好型社区申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | 名 称 |  | | |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 传  真 |  | 电子邮箱 |  |
| 详细地址 |  | | |
| **创建工作报告**（不超过2000字，可另附页）  一、社区基本情况  社区概况，总人口数，60以上和65岁以上人口数及比例，高龄老人人数，独居、空巢、失能（含失智）、重残、计划生育特殊家庭等特殊困难老年人人数等。  二、创建工作开展情况  创建工作思路与具体做法，围绕创建标准、评分细则，表述客观，数据准确。  三、创建工作成效  概括社区创建具体成效，特色亮点，不足及改进建议。                                       负责人：  （公章）  年  月  日 | | | | |
| **省级卫生健康委（老龄办）复核与推荐意见**    负责人：     （公章）  年  月  日 | | | | |