附件2：

广州社工“五社联动”关爱“一小一老”好故事

申报书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报人基本情况 | | | | | |
| 申报人姓名 |  | 所属单位 | |  | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 联系地址 |  | | 联系邮箱 | |  |
| 二、申报好故事基本情况 | | | | | |
| 好故事名称 |  | | | | |
| 故事案例实施时间 |  | | | | |
| 故事服务对象及概况 |  | | | | |
| 故事案例服务情况简介（500字） |  | | | | |
| 故事案例的典型性和有效性自述（800字以内） | （阐述故事案例的典型性、有效性情况） | | | | |
| 故事案例取得过的社会荣誉或奖项 |  | | | | |
| 关于提交所有材料真实性承诺书 | 本人向广州市社会工作协会郑重承诺：对送报的广州社工“五社联动”关爱“一小一老”好故事申报的相关材料和资料（包括填写提交的基本资料、荣誉情况等内容），保证送审资料真实、客观、无伪造、编造、变造、篡改和隐瞒等虚假内容，如有违反，取消本次征集资格，广州市社会工作协会保留追究责任的权利。  申报人签名：  年 月 日 | | | | |
| 单位推荐意见 | 经本单位审核，同意推荐我单位 申报的故事案例： 参加本次广州社工“五社联动”关爱“一小一老”好故事征集活动。    推荐单位 (盖章) ：  年 月 日 | | | | |