附件1

工会爱心托管班申报表

托管班名称

申报单位工会 （基层单位）

推荐单位工会 （地市、省级产业/系统工会）

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位性质 | | 机关□ 公有制企业□ 非公企业□ 事业单位□ 其他□ | | | | | | | | | |
| 托管班类型 | | 假期托管 □ 校外课后托管 □ | | | | | | | | | |
| 托管规模 | | （ ）人 | | | 托管时间 | | （ ）天 | | 出勤率 | |  |
| 工作人员 | | 教师（ ）人 | | | 看护人员（ ）人 | | 志愿者（ ）人 | | | | |
| 是否购买第三方服务 | | | | | 是□ 否□ | | | | | | |
| 是否与托管对象监护人签订托管协议 | | | | | | 是□ 否□ | | | | | |
| 托管对象是否购买人身意外伤害保险 | | | | | | 是□ 否□ | | | | | |
| 是否制定疫情防控方案并认真落实 | | | | | | 是□ 否□ | | | | | |
| 经费来源 |  | | | 申报单位  工会 | 家长  （职工） | | 申报单位  行政 | 其他 | | 总额 | |
| 数额（元） | | |  |  | |  |  | |  | |
| 占比（%） | | |  |  | |  |  | |  | |
| 补助资金  （元） | 省级工会 | | | 地市级工会 | | | 县级工会 | | | 其他 | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| 托管班情况介绍（包括疫情防控、场地、师资、设备设施、经费、制度、安全措施、实地审核、工作成效等相关情况，1000字左右）  （可附页） | | | | | | | | | | | |
| 申报单位工会  女职工委员会  或工会意见 | | | 盖 章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 地市级总工会、省产业（系统）工会、中央驻穗单位工会女职工委员会  意见 | | | 盖 章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 省级工会女职工委员会（全国产业工会、中央和国家机关工会联合会女职工委员会）意见 | | | 盖 章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 全总女职工  委员会意见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | |

附件2

工会爱心托管班申报汇总表

地市或省级产业（系统）工会（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 托管班名称（全称） | 单位性质 | 托管班类型 | 托管规模（人） | 工作人员数（人） | | | 是否推荐全国工会爱心托管班（打√） |
| 教师 | 看护  人员 | 志愿者 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

请按照推荐顺序填写。

填表人： 联系电话：

附件3 （请填写Excel文件并打印盖章）