附件二

“金秋送暖，义心传城，耆忆十年情”

2019年志愿服务大行动合作回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 服务地址 |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系人职务 |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 合作内容简介 | | | | |
| 项目 | | 具体内容 | | |
| 是否出席11月下旬  启动仪式活动 | | □ 是 人出席 □否  姓名：  职位：  联系方式： | | |
| “耆忆十年情”2019年  探访服务大行动 | | 1.申请大礼包 份，探访长者人数 人（双老家庭只可申请1份大礼包）  2.预计志愿者参与总人数 人次（其中长者志愿者  人次，党员 人次） | | |
| “耆忆十年情”金秋  十周年纪念视频 | | 1. 协调 个长者居住环境； 2. 协调 名拍摄长者； 3. 具体信息请填写：https://jinshuju.net/f/RyI1NL | | |
| 是否可安排服务对象  配合媒体采访 | | □是 □否 | | |
| 其他内容（请注明） | |  | | |
| 机构承诺  本机构已细阅及明白《“金秋送暖·义心传城·耆忆十年情”2019年志愿服务大行动服务机构合作说明》，同意遵守计划合作所有细则，并确保所填资料真实有效，根据资助方要求，按计划完成全部“金秋送暖·义心传城·耆忆十年情”的服务工作。  申请机构负责人姓名： 职务：  申请机构负责人签名： 日期： | | | | |

注：请有意参与本服务项目者于2019年11月1日前将此表（电子版），同时将签名后的扫描件上传到https://jinshuju.net/f/Rc0Oqw，联系人：唐姑娘、王姑娘，电话：020-86479020