附件2

全国示范性老年友好型社区创建申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| **创建工作方案**（不超过2000字，可另附页）。一、创建背景二、创建目标三、组织实施四、保障措施 负责人： （公章） 年 月 日 |
| **省级老龄办推荐意见**负责人： （公章）年 月 日 |