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 | | | | |