附件1

“智慧助老·志愿耆彩”

社区助老志愿服务项目合作申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **队伍基本信息** | | | |
| 队伍名称 |  | | |
| “时间银行”  注册账号 |  | | |
| 成立时间 |  | 服务区域 |  |
| 队伍初老  志愿者人数 |  | | |
| 队伍是否有指导单位 | 🞎是，指导单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎否 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 队伍是否有开展“智慧助老”相关服务经验 | £是  £否 |
| （请简述“智慧助老”相关服务成效） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **队伍负责人信息** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 年龄 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 手机号码 |  |
| **队伍联系人信息** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 年龄 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 手机号码 |  |

1. 申报队伍请下载《“智慧助老·志愿耆彩”社区助老志愿服务项目合作申请表》，按要求填写于**2021年9月17日12:00前**发送电子版项目申报书至https://jinshuju.net/f/K8nBZB。

（二）如有任何疑问可致电广志协唐姑娘、叶姑娘020-86479019或到市志愿者协会秘书处面洽。