**附件1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 舞阳县爱心爸妈申请表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乡镇（单位）： 编号： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 爱心妈妈 | 姓名 |  | | 出生  年月 |  | | 政治  面貌 |  | 身体  状况 |  | | 民族 |  | 学历 |  |
| 职业 |  | | 工作  单位 |  | | 办公  电话 |  | 手机 |  | | | | | |
| 微信 |  | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | 个人特长 | |  | | | |
| 爱心爸爸 | 姓名 | |  | 出生  年月 |  | | 政治  面貌 |  | 身体  状况 |  | | 民族 |  | 学历 |  |
| 职业 |  | | 工作  单位 |  | | 办公  电话 |  | 手机 |  | | | | | |
| 微信 |  | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | 个人特长 |  | | | | |
| 服务方式  （请打“√”，可多选） | | | | | | 结对帮扶（ ）  参加集中活动（ ）  其他（请注明） | | | | | | | | | |
| 服务方式  （请打“√”，可多选） | | | | | | 学习辅导（ ）走访看望（ ）亲子活动（ ）  亲情电话、书信（ ）物质帮扶（ ）其他（请注明） | | | | | | | | | |
| 服务时间  （请打“√”，可多选） | | | | | | 随时（ ） 双休日（ ） 节假日（ ）  其他（请注明） | | | | | | | | | |
| 乡镇（单位）意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：申报表格一式三份，县妇联留存一份、乡镇妇联和各单位妇委会留存一份、个人留存一份。