附件3

杭州市“最美敬老爱老助老示范社区（村）”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 负责人 | |  | 职务 |  | | 联系方式 |  |
| 联系人 | |  | 职务 |  | | 联系方式 |  |
| 单位地址 | |  | | | | 邮编 |  |
| 事迹简介（2000字以内）： | | | | | | | |
| 本单位  意见 | （签章）  年 月 日 | | | | 街道（乡镇）  意见 | （签章）  年 月 日 | |
| 区、县（市）卫生健康局意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | |