附件2

成都市青白江区 年城乡日间照料中心运营情况统计表

填报单位： （盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 点位名称 | 点位地址 | 运营组织名称 | 营运组织联系人及电话 | 日照中心开门营运时间 | 营运年限 | 是否符合参加当年运营奖补评审 | 备注 |
| 一年以下 | 一年及以上 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人: 分管领导：

注：1.辖区已营运的点位均统计在表内。2.结合点位的营运年限情况，在表格中打“√”