附件4

2020年度“牵手行动”项目优秀单位推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 服务区域 | 市 区 街（镇） 村（居） | | |
| 单位联系人 |  | | |
| 单位联系方式 |  | 单位联系邮箱 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 服务简介 | （简要介绍单位基本情况、本年服务介入的目标、服务过程、成效等，1200字以内。） | | |
| 佐证材料  （可以附件形式呈现） | 佐证材料：包含服务照片、视频，相关新闻报道等。 | | |
| 申报承诺 | 本单位承诺同意参加2020年度“牵手行动”项目评优活动，并保证相关申报材料真实、合法、有效，若有不实或造假等情况，自愿承担相关责任。  （签名/盖章)：  年 月 日 | | |