

附件2

## \_\_\_\_\_市“寒冬送温暖”专项救助行动情况表

填报单位（地级以上市民政局）：

填写日期： 年 月 日

| 序号   | 县<br>(区) | 主动配合公安、城管部门开展联合巡查次数 | 出动人次 | 出动车次 | 街面救助人次 | 物资派发情况    |            |           | 食品派发情况       |            |          |    | 劝导疫苗接种情况                 |                            | 媒体报道情况        |               | 备注 |  |
|------|----------|---------------------|------|------|--------|-----------|------------|-----------|--------------|------------|----------|----|--------------------------|----------------------------|---------------|---------------|----|--|
|      |          |                     |      |      |        | 棉被<br>(床) | 棉衣裤<br>(件) | 口罩<br>(个) | 饼干/面包<br>(份) | 方便面<br>(份) | 水<br>(份) | 其他 | 劝导街面流浪乞讨人员接种疫苗数量<br>(人次) | 经劝导后已接种疫苗街面流浪乞讨人员数量<br>(人) | 省级以上<br>(篇/次) | 当地媒体<br>(篇/次) |    |  |
| 1    | 市本级      |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |
| 2    | XXX      |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |
| 3    | XXX      |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |
| 4    | XXX      |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |
| 5    | XXX      |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |
| 6    | XXX      |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |
| 7    | XXX      |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |
| 8    | XXX      |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |
| 全市合计 |          |                     |      |      |        |           |            |           |              |            |          |    |                          |                            |               |               |    |  |

填表人：

联系电话：

手机：