附件3

星光老年之家运营管理情况统计表

单位（公章）： 填表人姓名及电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  情  况 | 所在区域 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | |  | | | | 地址 | | | | |  | | |
| 负责人姓名 | | |  | | | | 负责人电话 | | | | |  | | |
| 运营管理主体 | | |  | | | | 正式挂牌使用时间  （年/月） | | | | |  | | |
| 星光老年之家使用面积(平方米) | | |  | | | | 日平均服务人次 | | | | |  | | |
| 是否纳入党群服务中心 | | |  | | | | 所在社区常住  人口数(人) | | | | |  | | |
| 社区60岁以上  老人数量（人） | | |  | | | | 社区残疾人员数(人） | | | | |  | | |
| 是否对小区外人员开放 | | | | | | | | | | | | □是 □否 | | |
| 管  理  情  况 | 管理人员 | | 专职人员 | | | 兼职人员 | 义工/志愿者 | | | 是否公布开放时间：□是□否  是否公布投诉电话：□是□否 | | | | | |
| 人数 | |  | | |  |  | | | 每周开放天数（天） | | | | |  |
| 月平均  工资(补贴) | |  | | |  |  | | | 每天开放时间（小时） | | | | |  |
| 开展的服务内容及收费情况 | | 服务内容 | | | □运动 | □康复 | | | □图书室 | | □棋牌 | | | 其他； |
| 收费标准 | | |  |  | | |  | |  | | |  |
| 经费  来源  及支  出情  况 | 2020年运营管理经费来源情况(元) | | 来源 | | | 市公益金(年) | 区配套资金(年) | | | 服务性收入(年) | | （其他） | | | （其他） |
| 金额 | | |  |  | | |  | |  | | |  |
| 2020年运营管理、服务补助费支出情况(元) | | 工资(补贴)总额 | | | 水电及管理费 | 设备更新/维护费 | | | 场地  修缮费 | | 有无建立运营管理、服务补助费用收、支台帐 | | | |
|  | | |  |  | | |  | |  | | | □有□无 |
| 20年  开  展  的  活  动  情  况 | 是否开展残疾人服务活动 | | | | | | □无  □有，共开展次。 | | | | | | | | |
| 是否开展社会捐助接收工作 | | | | | | □无  □有，共接收捐赠物资件，善款元。 | | | | | | | | |
| 是否使用运营管理、服务补助费  组织老年人开展活动 | | | | | | □无  □有，共开展次，共人参加，共花费元。 | | | | | | | | |
| 其他（指自主开发的活动项目，如四点半学校、午托班、日间照料中心等，如有请简要填写活动名称、人员参加情况、资金使用情况） | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动名称 | | 活动时间 | | | 参与人员 | | | | 资金来源 | | 资金使用情况 | | | 活动组织方 | |
|  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
| 填  表  说  明 | 1、每个星光老年之家填报一张表，如果一个社区有两个星光老年之家，则填报两张表；  2、本表填报后须盖运营管理主体的公章；  3、“运营管理主体”是指实际星光老年之家运营的组织。如社区工作站、居委会、社区老年协会、社区服务站、物业管理公司或其他组织；  4、“社区60岁以上老人数量”、“社区残疾人员数”等指社区常住人口中该类群体的数量。 | | | | | | | | | | | | | | |