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。 |