附件

|  |
| --- |
| 2024年“寒冬送温暖”专项救助行动统计表 |
| 救助管理机构名称（如无救助管理站，填写承担救助管理职责的民政部门名称） | 对救助管理机构及其托养机构、医疗机构进行安全检查的时间（×年×月×日） | 检查人员（姓名、单位及职务） | 民政部门联合公安、城管等部门集中开展街面巡查次数 | 设置开放式救助服务点和临时避寒场所数量（个） | 发放棉衣数量（件） | 发放棉被数量（件） | 发放食品数量（份） | 发放防疫物品数量（件） | 发放宣传册、宣传单数量 | 发放救助引导卡数量（张） | 通过媒体发布宣传信息数量（条） | 寻亲成功人数 | 出动工作人员人次 | 出动救助车辆次数 | 站内救助人次 | 站外救助人次 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **总计** |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **说明** | 本表数据统计时间：2024年11月5日至2025年3月25日 |
| 单位负责人（签名）： 填表人（签名）： |