附件

**环保丁腈手套养老院/福利院资助活动申请表**

（注：所有带\*项为必填内容）

**一、基本信息**

| **项目** | **内容** |
| --- | --- |
| 1. 单位全称\*

（注意与公章一致） |  |
| 2.法定代表人\* |  |
| 3.所属省份/地区\* |  |
| 4.单位详细地址\* |  |
| 5.单位类型\* | □养老院 □福利院 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6.总人数\* | 工作人员\_\_\_\_人；入住老人\_\_\_\_人 |
| 7.联系人信息\* | 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**二、现有防护物资情况**

| **项目** | **内容（可附页说明）** |
| --- | --- |
| 1.当前防护物资使用场景\* | □医疗护理 □配餐服务 □环境清洁 □其他\_\_\_\_\_\_ |
| 2.现有丁腈手套库存情况\* | □无库存□有库存 剩余量：\_\_\_\_\_只，按当前日均消耗量可使用\_\_\_\_\_\_天 |
| 3.现存主要问题\* | □物资短缺 □质量不达标 □采购资金不足 □其他\_\_\_\_\_\_（另附照片说明） |
| 4.详述申请资助的必要性、紧迫性\* | **另附页**（需说明当前防护缺口、风险及资助后改善计划） |

**三、申请资助内容**

| **项目** | **内容** |
| --- | --- |
| 1.拟申请物资数量\* | 丁腈手套共计：\_\_\_\_\_\_只其中S码\_\_\_\_\_\_只，M码\_\_\_\_\_\_只，L码\_\_\_\_\_\_只。 |
| 2.物资使用计划\* | □食品加工、配餐服务（\_\_\_\_\_\_只）□日常使用（\_\_\_\_\_\_只）□其他场景（\_\_\_\_\_\_只） |
| 3.物资储存条件\* | □专用仓库 □通风干燥区域 □其他\_\_\_\_\_\_（附储存环境照片） |

备注：

1.请机构人员根据实际需求，认真填写拟申请物资数量，原则上每人（机构工作人员+入住老人）对应申请手套数量不超过200只，单个机构申请数量不超过30000只。

2.申请数量作为中华环境保护基金会资助参考，实际资助数量根据项目整体申报情况确定。

**四、申请承诺**\*

本单位郑重承诺：

1.所填信息真实有效，无虚假陈述；

2.若获资助，将指定专人（姓名：\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_）负责物资管理；

3.严格规范使用物资，建立出入库登记制度；

4.接受基金会监督，配合执行效果评估。

**单位公章：**
**负责人签字：**
**日期：**

**五、附件清单（请打勾确认提交材料）**\*□ 1.法人登记证书复印件（需盖章）\*
□ 2.申请资助必要性详述报告\*

□ 3.物资储存环境照片\*

□ 4.其他补充材料：\_\_\_\_\_\_