附件1

福建省乡镇（街道）社会工作服务站

星级评定申报表

承接机构（盖章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社工站基本情况 | 所在乡镇（街道）名称 |  |
| 承接机构名称 |  | 负责人姓名及联系方式 |  |
| 驻站社工 | 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 社会工作职业资质情况**（取得职业资格证书或相关专业教育背景情况）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 社工站运营情况简介 |  （不少于300字） |
| 取得成效 |  |
| 自评得分 | 基础建设得分 |  | 扣分项 |  （可加行） |
| 制度建设得分 |  | 扣分项 |  （可加行） |
| 运营投入得分 |  | 扣分项 |  （可加行） |
| 运营管理得分 |  | 扣分项 |  （可加行） |
| 服务提供得分 |  | 扣分项 |  （可加行） |
| 运营绩效加分 |  | 扣分项 |  （可加行） |
| 其他扣分项 |  |
| 总得分 |  |
| 申请星级 | □三星级 □四星级 □五星级 |
| **评审意见** |
| 乡镇（街道）政府意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 县民政局评审意见 | □评审通过为三星级社工站□同意推荐申报四星级社工站□同意推荐申报五星级社工站 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 市民政局评审意见 | □评审通过为四星级社工站□同意推荐申报五星级社工站 □不同意推荐申报五星级社工站 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 省民政厅审批意见 | □评审通过为五星级社工站□不同意推荐申报五星级社工站（盖章） 年 月 日 |