附件2

 2020年社会工作和志愿服务项目申报汇总表

填报单位： 市（州）民政局（盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区（县）/事业单位 | 项目名称 | 申报单位 | 项目联系人及电话号码 | 申请补助金额（万） | 实施地是否属于贫困地区 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |