附件2

关于推荐首届“湖北慈善奖”候选对象的函

市民政局：

根据《省人力资源和社会保障厅 省民政厅关于开展首届“湖北慈善奖”评选表彰活动的通知》和《**市民政局关于做好首届“湖北慈善奖” 候选对象推荐工作的通知**》要求，我单位高度重视、认真审核，严格把关，现将有关推荐情况汇总如下（申报材料见附件）：

一、推荐候选对象情况

……

（简要介绍推荐候选对象总体情况，具体情况填报汇总表）

二、征求相关部门意见情况

……

三、公示情况

……

（包括公示时间、公示范围、公示结果等情况）

推荐单位联系人： 联系电话：

地址：

推荐单位（盖章）：

年 月 日

推荐候选对象基本情况汇总表

推荐单位： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 候选对象名称 | 申报奖项 | 申报单位 | 候选对象联系人和联系电话（手机） | 主要事迹（150字以内） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（申报奖项为：1.荆楚慈善楷模；2.优秀慈善项目和慈善信托；3.爱心捐赠企业（个人）；4.优秀慈善组织）**