**附件1：**

**实施北京市妇女儿童发展规划**

**示范单位（2016—2020年）申报表**

申报单位

申报时间

北京市妇女儿童工作委员会办公室

二○一七年五月制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报示范单位基本情况** | | | | | | | | | |
|  |  | 2011年 | 2012年 | | 2013年 | 2014年 | 2015年 | | 2016年 |
| 总人口数  （万人） | 常住人口 |  |  | |  |  |  | |  |
| 流动人口 |  |  | |  |  |  | |  |
| 妇女人口数  （万人） | 常住人口 |  |  | |  |  |  | |  |
| 流动人口 |  |  | |  |  |  | |  |
| 18岁以下儿童人口数（万人） | 常住人口 |  |  | |  |  |  | |  |
| 流动人口 |  |  | |  |  |  | |  |
| 人均GDP（元） | |  |  | |  |  |  | |  |
| 地方财政年收入（万元） | |  |  | |  |  |  | |  |
| 地方财政年支出（万元） | |  |  | |  |  |  | |  |
| 妇儿工委办公室每年业务经费（万元），实施规划专项经费（万元） | |  |  | |  |  |  | |  |
| 妇儿工委主任、副主任基本情况  (除妇联主席) | | 姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 职务 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 妇儿工委办公室主任、副主任  基本情况 | | 姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 职务  （注明专/兼职） | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 妇儿工委办公室专职干部  基本情况 | | 姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 职务 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **工作情况报告摘要** | | | | | | | | | |
| **工作情况报告摘要** | | | | | | | | | |
| **工作情况报告摘要** | | | | | | | | | |
| 申报示范单位区政府意见：  负责人签字  盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |