

秦 皇 岛 市 总 工 会

秦工女委〔2020〕2号

秦皇岛市总工会女职工委员会 关于2020年继续开展“爱心妈妈小屋”建设的 通 知

各县（区）、秦皇岛经济技术开发区、北戴河新区总工会，市属各系统、产业工会，直属基层工会：

根据省总有关安排，2020年，市总工会将继续在全市开展“爱心妈妈小屋”建设，力争将其打造成服务职工的品牌。有关事项通知如下。

一、名额分配

今年全市计划建立15家，具体名额分配见附件。

二、申报时间

5月底前。

三、申报材料

《“爱心妈妈小屋”登记表》（电子版和纸质版）、小屋照片4张，于5月15日前上报市总工会女工部。

联系人：张潇月

联系电话：3031217

电子邮箱：qghngb@163.com

- 附件：1. 2020 年爱心妈妈小屋各县区、各单位名额分配表
2. “爱心妈妈小屋”申报登记表

秦皇岛市总工会女职工委员会

2020 年 4 月 13 日

附件 1

2020 年爱心妈妈小屋各县区、各单位名额分配表

| 单位 | 名额 | 备注 |
|---------|----|----|
| 昌黎县 | 1 | |
| 卢龙县 | 1 | |
| 青龙县 | 1 | |
| 海港区 | 1 | |
| 抚宁区 | 1 | |
| 山海关区 | 1 | |
| 北戴河区 | 1 | |
| 开发区 | 1 | |
| 市直属单位 | 4 | |
| 产业、系统工会 | 3 | |
| 合计 | 15 | |

附件 2

“爱心妈妈小屋”申报登记表

| | | | |
|-----------------------------|--|--|--|
| 单位名称 | | | |
| 建立位置 (请在选项前打√) | <input type="checkbox"/> 企业内部 <input type="checkbox"/> 写字楼内 <input type="checkbox"/> 公共场所内 | | |
| 详细地址 | | | |
| 邮政编码 | | 电子邮箱 | |
| 单位工会负责人姓名 | | 联系方式 | |
| 联系人姓名 | | 手机号码 | |
| 建成时间 | _____年_____月 | | |
| 开放时间 | 上午____点到____点；中午____点到____点；下午____点到点 | | |
| 使用对象 | <input type="checkbox"/> 本单位职工 <input type="checkbox"/> 大楼内职工 <input type="checkbox"/> 对社会开放 | | |
| 本单位女职工人数 | | 育龄女职工人数 | 小屋面积(m ²) |
| 已有配套设施 (请在内容前打√) | <input type="checkbox"/> 桌子、椅子、单人床 <input type="checkbox"/> 电源插座(使用吸奶器等设备) <input type="checkbox"/> 宣传海报 <input type="checkbox"/> 母婴杂志展架 <input type="checkbox"/> 职场妈妈母乳喂养书籍_____本 <input type="checkbox"/> 母婴杂志、书籍_____种 | | <input type="checkbox"/> 冰箱 <input type="checkbox"/> 水池(供清洁使用) <input type="checkbox"/> 微波炉 <input type="checkbox"/> 饮水机 <input type="checkbox"/> 电视机 <input type="checkbox"/> 母婴护理用品 <input type="checkbox"/> 清洁用品、计生用品 |
| 是否愿意将“爱心妈妈小屋”对社会开放 | <input type="checkbox"/> 愿意对社会开放 | | |
| | <input type="checkbox"/> 暂时不愿意 | 原因： <input type="checkbox"/> 管理不方便 <input type="checkbox"/> 无专人负责 <input type="checkbox"/> 支出成本增加 | |
| 申报单位意见 (盖章) | <div style="text-align: right;">_____年_____月_____日</div> | | |
| 备注：请按照表格逐项填写，请勿缺漏，便于采编相关信息。 | | | |