威海市总工会爱心妈妈小屋建设申请表

              工会（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 爱心妈妈小屋名称 |  |
|  隶属单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 单位工会负责人姓名 |   | 联系方式 |   |
| 工会女职委主任姓名 |   | 手机号码 |   |
| 单位女职工人数 |  | 年均孕产女职工人数 |  |
| 拟建爱心妈妈小屋场所条件 | 面积： 平方米；□独立房间 □与其他场所共用 |
| 拟建设类型 | □单位内设标准型爱心妈妈小屋   □单位内设舒适型爱心妈妈小屋   □公共场所爱心母婴室  |
| 管理主体 | □物业管理   □工会管理   □志愿者管理   □其他        |
| 开放时间 | 上午    点到   点；中午    点到   点；下午   点到   点 |
| 使用对象 | □本单位女职工  □对社会开放 |
| 威海市总工会意见 |  |