附件1

**大连市总工会“女职工特殊关爱室”名额分配表**

| **区市县、开放先导区**  **总工会、产业工会** | **2020年拟建数** |
| --- | --- |
| 中山区总工会 | 2 |
| 西岗区总工会 | 2 |
| 沙河口区总工会 | 2 |
| 甘井子区总工会 | 4 |
| 旅顺口区总工会 | 1 |
| 金普新区总工会 | 8 |
| 普兰店区总工会 | 2 |
| 瓦房店市总工会 | 2 |
| 庄河市总工会 | 2 |
| 长海县总工会 | 1 |
| 保税区总工会 | 1 |
| 高新区总工会 | 5 |
| 长兴岛经济区总工会 | 1 |
| 花园口经济区总工会 | 1 |
| 机械重工·电子信息工会 | 2 |
| 海员交通·建设建材工会 | 2 |
| 财贸·金融工会 | 4 |
| 轻纺·农林水利工会 | 1 |
| 教育·科研文化工会 | 2 |
| 市直机关工会 | 2 |
| 医务工会 | 1 |
| 公安局工会 | 1 |
| 国家税务总局大连税务局工会 | 1 |
| 合计 | 50 |

备注：“2020年拟建数”是根据年初统计上报数，结合往年建设情况、动态推动情况等拟定，未按时上报的空余名额将调剂至其他单位。

附件2

**大连市总工会“女职工特殊关爱室”申请表**

基层单位工会（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位名称** | |  | | | | |
| **女职工人数** | |  | | | | |
| **建 立 位 置** | | □企业内部 □机关事业内部 □商务楼宇（请在选项前打√） | | | | |
| **详 细 地 址** | | （邮政编码： ） | | | | |
| **单位工会负责人姓名** | |  | | **手机号码** | |  |
| **联系人姓名** | |  | | **手机号码** | |  |
| **微信号** | |  |
| **管 理 主 体** | | □工会管理 □物业管理 □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** | | □本单位职工 □楼宇内职工 | | | | |
| **申请的主要扶助设施**  **（请在所需物品前**  **选择其一打√）** | | □A类：迷你电冰箱1台、消毒柜1台  □B类：空调1台  □C类：空气净化器1台 | | | | |
| **是否愿意向社会开放（请在所需内容前打√）** | | □愿意 | | | | |
| □不愿意 | 原因：□管理不方便  □无专人负责  □支出成本增加 | | | |
| **区市县(产业)工会意见** | **(盖 章)**  **年 月 日** | | **市 总 女 职 工 部 意 见** | | **(盖 章)**  **年 月 日** | |
| **备注：**请按照表格逐项填写，勿缺漏，便于采编相关信息，为今后提供配套服务做好  基础工作。 | | | | | | |

附件3

**大连市工会示范性“女职工特殊关爱室”申报表**

**申报单位名称（盖印）：**

**填表日期: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要**  **内容** | **主 要 指 标** | | **主要指标说明（具体标准）** | | **自评结果** | **审核结果** |
| 党政  重视 | 党政重视，给与必要的资金和设施投入 | | 有资金、设施投入记录 | |  |  |
| 同级工会将建设工作纳入工会工作重要议程，有专人负责 | | 有相关会议记录 | |  |  |
| 工会女职工组织积极、主动推动建设工作 | | 按时、按要求报送建设工作材料 | |  |  |
| 设施  完善 | 房间独立宽敞 | | 房间独立且面积在10㎡以上 | |  |  |
| 最好有窗 | |  |  |
| 市总配置扶助设施之外配套扶助设施 | | 1.填写 | |  |  |
| 2. | |  |  |
| 3. | |  |  |
| 休息设施 | | 考虑女职工“四期”需要，有可供女职工休息的床或长条沙发、座椅 | |  |  |
| 储物设施 | | 有放置背奶包等物品的清洁美观的储物橱柜 | |  |  |
| 清洁设施 | | 房间内或同楼层较近位置有洗手池或清洁操作台 | |  |  |
| 配套设施 | | 电源插头等配套设施的安装、配置体现便捷性、人性化 | |  |  |
| 环境舒适 | 布置温馨，卫生整洁 | | 色彩以暖色为主，布置有宝宝墙、绿色植物等 | |  |  |
| 物品摆放整齐，卫生整洁 | |  |  |
| 功能  多样 | 满足“四期”女职工的不同需求 | | 开展女性健康知识讲座 | |  |  |
| 或母婴课堂 | |  |  |
| 或心理疏导 | |  |  |
| 或其他（请填写） | |  |  |
| 管理  规范 | 制定并严格遵守各项制度 | | 有使用登记制度 | |  |  |
| 有清洁管理制度 | |  |  |
| 有安全管理制度 | |  |  |
| 区市县、  开放先导区  总工会、产业工会意见（盖章） | |  | 备 注 |  | | |

附件4

**辽宁省工会“女职工关爱室”示范点申报表**

基层单位工会印章

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | | |
| **单位地址** | |  | | | | |
| **女职工关爱室具体名称** | |  | | | | |
| **工会女职工部 部长姓名** | |  | **联系电话** | |  | |
| **室内设施** | |  | | | | |
| **市**  **总**  **︵**  **省**  **产**  **业**  **︶**  **工**  **会**  **意**  **见** |  | | | **省**  **总**  **工**  **会**  **意**  **见** | |  |