附件2：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **身份证号** |  | **手机号码** |  |
| **认定扶持档次** | □初级满2年 □中级满2年 □中级满5年 □高级 |
| **变更事项** | **变更前** | **变更后** | **备注** |
| 所属机构/“双百”服务站（点）、居委会 |  |  |  |
| 所属项目 |  |  |  |
| 服务岗位和地点 |  |  |  |
| 学历 |  |  |  |
| 职业资格 |  |  |  |
| **中断服务报告** |  本人自 年 月 日起因 中断社工服务，特此报告。 |
| 本人承诺上述信息真实、有效，对本人信息和所报事项负责，如有隐瞒或虚假陈述，愿意承担任何后果。  申请人（签名）： 年 月 日 |
| 情况属实。街道公共服务办/ 所属单位（盖章）年 月 日  |

龙华区基层服务资助扶持对象信息变更报告表

备注：本表格一式两份，一份由街道公共服务办/ 所属单位留存，一份交至区民政局706室。