附件3

鄂州市困境儿童及农村留守儿童情况通报处置卡

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | 学校 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 对象类别 | 经济困难 | 困境残疾 | | | 农村留守 | | | 安全缺失 |
| 需要解决  的 问 题 | 1.生活困难 2.医疗困难 3.就学困难 4.住房困难  5.康复困难 6.照料困难 7.护理困难 8.社会融入困难  9.心理健康 10.监护缺失 11.人身侵害 12.教育辅导 | | | | | | | |
| 处置单位签收意见：  签收人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 处置结果：  处置人（签字）： 保护对象（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 通报单位负责人（签字）：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.此表一式三份，处置完毕后，通报单位、处置单位、本地联席会议办公室各留存一份。

2.编号格式：乡镇（街办）+年号+三位数字。