附件2

大冶市城乡老年人日间照料活动中心日常巡查记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检查单位 |  | 检查时间 |  |
| 建设地点 |  | 项目负责人及电话 |  |
| 检查内容 | 1.牌子上墙情况：○是 ○否2.制度上墙情况：○是 ○否  3.基层老年协会建立情况：○是 ○否  4.功能室配置基本情况： 室 场 厨，  建筑面积 平方米，活动面积 平方米，其中：  娱乐室：○是 ○否 电视室：○是 ○否  图书室：○是 ○否 休息室：○是 ○否  谈心室：○是 ○否 保健室：○是 ○否  室外活动场所：○是 ○否 厨房：○是 ○否  5.服务设施配备情况：  空 调：○是 ○否 电风扇：○是 ○否  电视机; ○是 ○否 投影仪：○是 ○否  麻将机: ○是 ○否 棋牌桌：○是 ○否  饮水机: ○是 ○否 冰 箱：○是 ○否  健身器材：○是 ○否 音 响：○是 ○否  床： ○是 ○否 取暖器：○是 ○否  其他： | | |
| 检查情况评定 | 功能室：齐全○ 不足○，服务设施：齐全○ 不足○  老年协会发挥作用：良好○ 合格○ 一般○  运营情况：优秀○ 合格○ 一般○ 较差○ | | |
| 整改意见 |  | | |
| 被检查对象签字及盖章 |  | | |
| 检查小组成员签名 |  | | |