连云港市红十字会文件

连红〔2024〕3号

关于开展2024年优秀红十字志愿服务组织和优秀红十字志愿者评选活动的通知

各县区、功能板块红十字会，各高校、冠名医疗机构红十字会，市属红十字志愿服务组织：

为大力弘扬“人道、博爱、奉献”精神，广泛传播红十字志愿服务理念，根据《中华人民共和国红十字会法》和《江苏省红十字会条例》，决定开展2024年优秀红十字志愿服务组织和优秀红十字志愿者评选活动，现将有关事项通知如下：

一、推选范围

（一）优秀红十字志愿服务组织。由市、县区（功能板块）红十字会或高校、冠名医疗机构红十字会等基层组织成立的，且在中国红十字志愿者信息系统（以下简称“系统”）注册的志愿服务组织。

（二）优秀红十字志愿者。截至2023年12月31日在“系统”注册，且记录服务时长300小时以上的红十字注册志愿者。

优秀红十字志愿服务组织和优秀红十字志愿者评选名额不限，符合条件的红十字志愿服务组织和红十字志愿者均可参评。三年内受到市级部门及以上表彰的不再参加此次评选活动。

二、推选条件和方法

（一）优秀红十字志愿服务组织

1.由市、县区（功能板块）红十字会或高校、冠名医疗机构红十字会成立3年以上，“系统”注册时长1年以上。

2.能够按照红十字志愿服务项目运作要求开展志愿服务活动，服务标准、服务流程、服务着装、活动标识等具有红十字特色。

3.“系统”发布并完成的志愿服务项目15次以上，组织开展或参加的红十字志愿服务活动在当地有一定的影响力。

4.管理运行良好，吸引力和凝聚力较强，有固定的办公或活动场所，志愿者50人以上、“系统”注册志愿者30人以上。

5.能够自觉维护红十字会声誉，广泛传播红十字运动知识，大力推进“三救三献”工作，积极开展其他符合红十字会宗旨的志愿服务活动。

（二）优秀红十字志愿者

1.“系统”记录总服务时长300小时以上，近1年记录时长150小时以上。

2.能够秉承“人道、博爱、奉献”精神，履行志愿服务承诺，遵守国家法律法规，积极参加“三救三献”等符合人道主义宗旨的志愿服务活动。

3.无以志愿者身份从事营利活动或其他违背社会公德等方面的不良记录，且在志愿服务队伍中作用发挥明显。

（三）推选方法

评选工作采取自下而上、逐级审核的方式。各级红十字会要将评审合格的评选对象在本地区、本单位进行公示，公示5个工作日无异议后，加盖公章报市红十字会。市红十字会对推荐材料进行评审，并将评审通过的参评对象在市红十字会网站上公示。

三、具体要求

（一）各单位要精心组织，深入挖掘，做好选拔推荐工作，确实把具有典型性、代表性的优秀红十字志愿服务组织和优秀红十字志愿者推选上来。

（二）各单位要以此为契机，通过加大“系统”的推广使用工作力度，建立健全红十字志愿服务管理工作制度化、规范化、常态化的有效机制。

（三）各单位要对所推荐红十字志愿服务组织和红十字志愿者的真实性负责，切实做好审核工作，认真填写《连云港市优秀红十字志愿服务组织推荐审批表》（附件2）和《连云港市优秀红十字志愿者推荐审批表》（附件3）。推荐材料（word格式和盖章pdf格式各一份）报送截止时间为2024年5月10日。联系人：掌晓慧，电话：80688722、13505135366，电子邮箱：958856922@qq.com。

请各单位严格对照推选条件和具体要求报送相关材料，无适合条件的可以少报或不报；不能提供相关材料、提供材料不符合要求、逾期报送的，不予参评。

附件1.连云港市优秀红十字志愿服务组织推荐审批表

2.连云港市优秀红十字志愿者推荐审批表

连云港市红十字会

2024年4月8日

附件1

**连云港市优秀红十字**

**志愿服务组织推荐审批表**

组织名称：

推荐单位： （盖章）

填报日期：

 连云港市红十字会 印制

 年 月 日

**填 表 说 明**

此表是连云港市优秀红十字志愿服务组织推荐审批表。

一、志愿服务组织是指红十字志愿服务队伍，名称必须准确（与当地红十字会批复文件相一致），不要简化。

二、成立时间精确到“××××年××月”。

三、主要事迹力求简明扼要，重点突出，字数在500字左右，采用第三人称写法；仿宋五号字。

四、此表一式三份，规格为A4纸。

连云港市优秀红十字志愿组织推荐审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称 |  |
| 成立时间 |  | 负责人姓名 |  |
| 工作人员数量 |  | 志愿者数量 |  |
| 主要服务内容 |  |
| 主要事迹 |  |
| 登记注册 | （“系统”中的“队伍首页”截图） |
| 活动开展 | （5张不同场次内容与红会宗旨相符、红十字标志明显的现场活动照片） |
| 媒体报道情况 | （各类媒体报道截图） |
| 推荐单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 县区红十字会审核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 市红十字会审核意见 | （盖章） 年 月 日 |

附件2

连云港市优秀红十字志愿者

推荐审批表

志愿者姓名：

推荐单位： （盖章）

填报日期：

连云港市红十字会 印制

年 月 日

填 表 说 明

此表是连云港市优秀红十字志愿者推荐审批表。

1. 姓名必须准确，工作单位填写全称，不要简化，数字统一用阿拉伯数字，籍贯填写XX省XX市（县）。

二、出生年月填写“XXXX年XX月”，服务时间精确到小数点后一位（其后一位四舍五入）。

三、主要事迹力求简明扼要，重点突出，字数在300字左右，采用第三人称写法；仿宋五号字。

四、此表一式3份，规格为A4纸。

连云港市优秀红十字志愿者推荐审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （一寸近期彩色免冠照） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 所在单位 |  | 职 务 |  |
| 所在志愿者组织 |  |
| 注册时间 |  年 月 | 注册号 |  |
| 参加志愿服务起始时间 |  年 月 | 服务时长 |  小时 |
| 主要事迹 |  |
| 登记注册 | （“系统”中的“我的首页”截图） |
| 活动开展 | （5张不同场次内容与红会宗旨相符、红十字标志明显的现场活动照片） |
| 所在单位意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 县区红十字会意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 市红十字会意见 |  （盖 章） 年 月 日 |