**باسمه تعالی**

**فرم شرکت در دومین رویداد حسنه ماندگار استان**

**چهارمحال و بختیاری**

**(جایزه جوانی جمعیت)**

|  |
| --- |
| **بخش شرکت ها و مؤسسات خصوصی****(تکمیل قسمت‌های ستاره دار الزامی است)** |
|  **1- مشخصات سمن** |
| **نام شرکت، مؤسسه و...:\*** |  | **شماره ثبت: \*** |  |
| **نام و نام خانوادگی مدیر عامل: \*** |  | **موضوع فعالیت شرکت: \*** |  |
| **استان: \*** |  | **شهرستان: \*** |  |
| **نام مسئول ارسال و پیگیری:** |  | **شماره همراه مسئول ارسال و پیگیری:** |  |
|  |  | **شماره ثابت مسئول ارسال و پیگیری:** |  |
| **2- ارائه خدمات \*** |
| **تعداد تبلیغات عمومی با موضوعات فرزندآوری و ازدواج از طریق محصولات و خدمات تولیدی**  |  |
| **تعداد تبلیغات با موضوعات فرزندآوری و ازدواج در محیط سازمان** |  |
| **تعداد محتوا و محصول هنری و رسانه‌ای تولید شده** |  |
| **سهم تعداد موالید و ازدواج نیروی انسانی از زمان اجرای قانون جوانی جمعیت** |  |
| **3- تعداد برنامه‌ها (ابتکاری، حمایتی، تشویقی، تبیینی، آموزشی، فرهنگی و...) جمعیتی برای کارکنان** |
| **عنوان برنامه یا خدمت (1) \*** |  |
| **جامعه آماری مخاطب برنامه \*** |  |
| **توضیحات مختصر برنامه اجراشده \*** |  |
| **اعتبار هزینه شده \*** |  |
| **عنوان برنامه یا خدمت (2) \*** |  |
| **جامعه آماری مخاطب برنامه \*** |  |
| **توضیحات مختصر برنامه اجراشده \*** |  |
| **اعتبار هزینه شده \*** |  |
| **عنوان برنامه یا خدمت (3)** |  |
| **جامعه آماری مخاطب برنامه \*** |  |
| **توضیحات مختصر برنامه اجراشده \*** |  |
| **اعتبار هزینه شده \*** |  |
| **4- تعداد برنامه‌ها (ابتکاری، حمایتی، تشویقی، تبیینی، آموزشی، فرهنگی و...) جمعیتی برای عموم مردم** |
| **عنوان برنامه یا خدمت (1) \*** |  |
| **جامعه آماری مخاطب برنامه \*** |  |
| **توضیحات مختصر برنامه اجراشده \*** |  |
| **اعتبار هزینه شده \*** |  |
| **عنوان برنامه یا خدمت (2) \*** |  |
| **جامعه آماری مخاطب برنامه \*** |  |
| **توضیحات مختصر برنامه اجراشده \*** |  |
| **اعتبار هزینه شده \*** |  |
| **عنوان برنامه یا خدمت (3) \*** |  |
| **جامعه آماری مخاطب برنامه \*** |  |
| **توضیحات مختصر برنامه اجراشده \*** |  |
| **اعتبار هزینه شده \*** |  |
| **3- ایده های پیشنهادی در راستای تشویق فرزندآوری و ازدواج در جامعه کارگری\*** |  |
| **⬥ مستندات مربوط به این بخش، به پیوست ارسال گردد.** |

* در صورتی که تعداد برنامه‌ها و اقدامات در هر بخش بیشتر از 3 مورد است، جدول مربوط به عنوان برنامه را کپی و تکمیل فرمایید.