附件2

泉州市德化县弱势群体一对一帮扶登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 人员类别 | 姓名 | 年龄 | 居住地址 | 监护人及联系方式 | “一对一”帮扶人及联系方式 | 推广应用简易消防器材情况 |
| 1 | 孤寡老人 |  |  | XX(乡镇)街道XX社区(村)XXX |  |  | **①/②/①②** |
| 2 | 残疾人士 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1.该表以县(市、区)为单位进行统计存档，其他佐证材料或有关材料可另附登记表后;**

 **2.推广应用简易消防设施器材情况一栏，根据器材应用情况进行选填：①独立式感烟报警探测器②简易喷淋③防烟面罩④灭火器。**