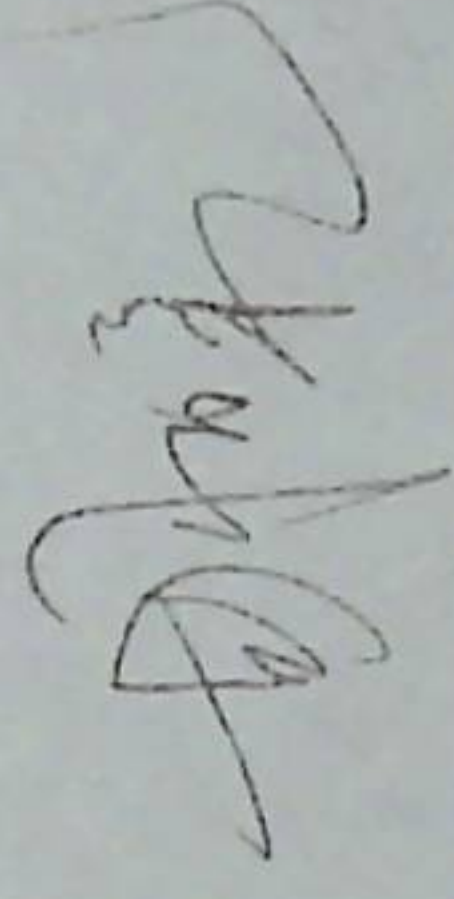


附件 1

重点民生实事考核数据评估认定申报表

申报单位（盖章）：道县残联		申报单位主要负责人签名（或盖章）： 
指标名称	全年任务目标	完成情况
0-6岁残疾儿童康复救助	30	47
社区残疾人康复示范站	1	1
精神残疾人（工）康复站	1	1
道县托养中心	1	1
完成0-6岁残疾儿童康复救助47名，1个社区残疾人康复站建设，1个精神残疾人服务站，1个托养中心建设。		
		2020 12 5

公示复印件附后