省　　别：

申请单位： 　　　 市（县）红十字会

**幸福天使红十字救护站援建项目**

**申 请 书**

中国红十字基金会幸福天使基金管委会 印制

年 月 日

**填 报 说 明**

一、幸福天使红十字救护站援建项目的申请单位应为县（市、旗）级红十字会。《幸福天使红十字救护站援建项目申请书》经所在市级和省级红十字会签署意见并加盖公章后报中国红十字基金会。

二、幸福天使红十字救护站一般以援助救护设备为主，选址应设置在景区游客服务中心内。申请单位须根据景区实际情况进行申请，综合考虑幸福天使红十字救护站的建设方案。

三、中国红基会幸福天使基金管委会将依据该申请书的填报内容进行审批立项。

四、本申请书一式五份，立项审批后，中国红十字基金会、中国红基会幸福天使基金管委会省、市、县各级红十字会各一份，捐方一份。

五、本申请书可登录中国红十字基金会幸福天使基金网站下载。

网址：[www.happyangelfund.org](http://www.happyangelfund.org/)

六、中国红基会幸福天使基金管委会

地址：北京100082-2信箱

电话：010-62148878 62148878

传真：010-62129999

|  |  |
| --- | --- |
| 景区情况简介 | 1、景区名称  单位性质 2012-2014年平均游客量（万/年） 2、负责人 ，负责人手机号码 3、有效联系人 ，联系人手机号码 4、办公室电话 ，传真号码 5、景区网址 ，景区e-mail 6、详细地址： 省（区、市） 市（区） 区（县） 乡镇 街路（村）邮政编码 7、景区总面积 平方公里，陆地面积 山地面积 水域面积 8、景区类别□文博院馆 □主题公园 □寺庙观堂 □风景区 □森林公园 □旅游度假区 □工农业旅游区 □地质景观□游乐园 □动植物园 □自然保护区 □科教文体及其它9、景区质量等级□1A 级 □2A级 □3A级  □4A级 □5A级 □无等级10、景区隶属上级部门　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 申请救护站理由及选址方案 | **（限300字以内）** |
| 拟申请救护站附近医疗机构概况 |  |
| 幸福天使红十字救护站投入使用后的管理及运行模式 | (请说明救护站建成后1名医生和1名护士人员设置计划，包括确认医护人员常驻救护站，人员的来源，计划到岗时间) |
| 幸福天使基金救护站拟设地址全貌及局部照片若干 |  |
| 县级红会电话 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 景区主管部门意见 | 　（盖章）年　 月 　 日 |
| 各级文明办旅游行政管理部门红十字会审查意见 | （县级红会盖章）（县级旅游行政管理部门盖章）（县级文明办盖章）年 　 月 　 日 |
| （市级红会盖章）（市级旅游行政管理部门盖章）（市级文明办盖章）年 　 月 　 日 |
| （省级红会盖章）（省级旅游行政管理部门盖章）（省级文明办盖章）年 　 月 　 日 |
| 幸福天使基金管委会审批意见 | （　　　　　（（盖章） 　　　　　年 月 日 | 中国红十字基金会审批意见 | （盖章） 年 月 日 |