

附件 5

## 儿童福利机构转型工作情况统计表

填报单位签字（盖章）：

填报时间：

机构名称	机构内 儿童总数	新接收入院儿童数					是否加挂儿童 福利指导中心 牌子（是、否， 或附相关部门 批复）	协助开展儿童 福利相关工作 情况	工作中存在 问题、困难 及建议
		合计	孤弃儿童人数		散居孤 儿人数	其他儿童 (注明)			
			市、县本级 捡拾	县（市、 区）移交					

**注：**该表每季度统计一次，由市（州）民政局负责填报，经分管或主要同志签字并盖章。