中共潍坊市委离退休干部工作委员会文件

潍离退工发〔2017〕19号

关于对市直离退休干部党组织有关情况

进行信息采集的通知

市直各部门、单位老干部（组织、人事）科，各高等院校老干部（组织、人事）科：

根据《关于健全完善离退休干部党组织工作经费保障机制的意见（试行）》（潍老发〔2017〕37号）和《关于做好离退休干部党组织书记工作补助发放工作的通知（试行）》（潍老发〔2017〕38号）文件要求，为进一步做好离退休干部党组织工作经费及离退休干部党组织书记工作补助发放工作，对市直离退休干部党组织有关情况进行信息采集，现就有关事项通知如下：

一、采集范围。经费由市财政负责保障的市直机关、事业单位及所属单位建立的离退休干部党支部、党总支、党委。

二、采集内容。主要是离退休干部党组织设置，离退休干部党组织书记基本情况。

三、有关要求。此次统计情况作为下步工作经费发放的依据，请各单位高度重视，安排专人负责统计上报。统计数据要真实、准确，做到不漏、不重。

1、要与各单位录入灯塔—党建在线系统的离退休干部党组织和离退休干部党组织书记基本信息相一致。

2、要按照党组织隶属关系，将汇总后的《市直离退休干部党组织信息采集表》（附件1）、《市直离退休干部党组织书记信息采集表》（附件2）、《市直离退休干部党组织有关情况汇总表》（附件3）（附件1-3电子表格请潍坊老干部工作网通知公告栏下载），连同灯塔—党建在线系统中离退休干部党组织的《党组织和所在单位基本信息采集表》、离退休干部党组织书记的《党员基本信息采集表》、党员信息管理系统中党员统计页面截图（附件4），以及最近一次换届选举报告一同报送。

3、所提报材料由主管单位盖章后，于11月17日前报送至市委老干部局基层组织科（市级机关综合办公大楼0233A房间），同时附件1—3将电子版发送至电子邮箱：[wfjczzk@163.com。](mailto:wfjczzk@163.com。)联系电话：8789943。

4、要建立离退休干部党组织基本情况台账，及时更新调整。如有新建离退休干部党组织或离退休干部党组织换届改选，要及时将相关情况报送市委离退休干部工委备案。

附件：1、《市直离退休干部党组织信息采集表》

2、《市直离退休干部党组织书记信息采集表》

3、《市直离退休干部党组织有关情况汇总表》

4、灯塔—党建在线党员信息管理系统党员统计页面截图

中共潍坊市委离退休干部工作委员会

2017年11月7日

附件1：

市直离退休干部党组织信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 党组织 | 全称 |  | | 成立时间 | |  | | 上次换届时间 | |  |
| 隶属单位 |  | | 隶属单位性质 | |  | | 隶属单位经费来源 | |  |
| 上一级党组织名称 |  | | | 党组织通讯地址 | |  | | | |
| 党 员 | 总数 |  | 其中，男党员数 | |  | | 女党员数 | |  | |
| 离休干部党员数 |  | 退休干部党员数 | |  | | 其他党员数 | |  | |
| 党员平均年龄 |  | 流动党员数 | |  | | 生活困难党员数 | |  | |
| 学习活动 | 学习活动场所  地址 |  | | | 场所面积 | |  | | | |
| 每年集体学习 组织生活次数 |  | 固定学习活动时间 | |  | | 每年文体活动次数 | |  | |
| 作用发挥 | 党员发挥作用典型（人名及发挥作用领域） |  | | | | | | | | |
| 获奖情况 | 党组织荣获市级及以上荣誉 |  | | | | | | | | |
| 审核单位（盖章）： 审核人（签字）： 填报人： 联系电话： | | | | | | | | | | | |

附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市直离退休干部党组织书记信息采集表 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 |  |
| 出生年月  （年龄） |  | 籍 贯 |  | | 出生地 |  |
| 学 历 |  | 学位或职称 |  | | 入党时间 |  |
| 参加工作 时间 |  | 健康状况 |  | | 任职时间 |  |
| 在其它党组织兼职情况 |  | | | | | |
| 所在党支部（全称） |  | | | | | |
| 原工作单位及职务 |  | | | | | |
| 居民身份证号码 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 曾受表彰 情况 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市直离退休干部党组织有关情况汇总表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管单位 名称 | | 单位性质 | 离退休干部党组织情况 | | | | | 离退休干部党员情况 | | | | | | | | | | | 支部书记 | | | | | | 单位联系人 | 联系 电话 |
|  | 下属单位名称 | 离退休干部党组织名称 | 上次换届时间 | 组织类别 | | | 总人数 | 离休干部党员 | 退休干部党员 | 其他党员 | 女党员人数 | 60岁及以下 | 61—65岁 | 66—70岁 | 71—75岁 | 76岁及以上 | 异地生活 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 在职&退休 | 原职务（级别） | 联系方式 |
| 党委 | 党总支 | 党支部 |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：此统计包含主管部门所属的离退休干部党组织（党委、党总支、支部）。单位性质：机关、财政统管事业单位、非财政统管事业单位，参照管理单位等，同时请注明单位是市属、省属或央属； | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 审核单位（盖章）： 审核人（签字）： 填报人： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

附件4：

