附件5

全区“光明行”项目护眼行动进度统计表

填报单位（盖章）： 填报人： 负责人： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 佩戴近视镜人数 | 受益人群困难类别人数 | 斜视矫正手术人数 | 受益人群困难类别人数 | 民族 | 回访情况 |
| 低保 | 特困 | 监测户 | 合计 | 低保 | 特困 | 监测户 | 合计 | 汊族 | 蒙古族 | 其它民族 | 电话回访人数 | 入户回访人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“光明行”活动期间每月月底上报此表。