附件1

大渡口区社会办养老机构建设及运营补助申请审批表

**申请时间： 申请单位盖章：**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请机构 |  |
| 地 址 |  | 举办人 |  |
| 机构性质 |  | 电 话 |  |
| 联 系 人 |  | 星级 |  |
| 建设类别 |  | 占地面积 |  | 用地性质 |  |
| 建筑面积 |  | 设置床位 |  | 入住人数 |  |
| 大渡口区籍老人入住每月人数 |  |
| 许可或备案号 |  |
| 开工时间 |  | 竣工时间 |  | 开业时间 |  |
| 相关镇街意见 |  分管领导签字 （盖章）： 年 月 日 |
|  评审委员会意见 |  评审委员会 （区民政局代章）： 年 月 日 |
| 备注：1.举办人指项目建设法人；机构性质包括：营利性或非营利性养老机构。2.建设类别指新建或自有房屋改建、租房改建、购置。 |

附件2

大渡口区社会办养老机构建设及运营补助项目调查表

调查时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 地 址 |  | 举办人 |  |
| 机构性质 |  | 电 话 |  |
| 建设类别 |  | 占地面积 |  | 用地性质 |  |
| 建筑面积 |  | 设置床位 |  | 入住人数 |  |
| 大渡口区籍老人数 |  |
| 办理建设手续及房地产权情况 |  |
| 开工时间 |  | 竣工时间 |  | 开业时间 |  |
| 机构运营情况 |  |
| 调查意见 |  调查人签字： 年 月 日 |
| 备注：1.举办人指项目建设法人；机构性质包括：营利性或非营利性养老机构。2.建设类别指新建或自有房屋改扩建、租房改扩建、购置。 |

附件3

大渡口区籍入住老人情况统计表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 身份证号 | 户籍地址 | 所属镇街 | 子女姓名 | 子女联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

报送机构： 时间： 年 月 日

（本表一式三份）