附件3

重庆市社会办养老机构建设补贴项目调查表

调查时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 地址 |  | | | | 举办人 |  |
| 法人登记名称 |  | | | | 电话 |  |
| 建筑面积 |  | 设置床位 |  | | 入住人数 |  |
| 总投资  （万元） |  | 其中： | | | | |
| 申请财政补助  （万元） |  | | 自筹  （万元） |  |
| 产权情况 | □自有产权  □租赁产权 | | 产权登记编号 |  | | |
| 机构运营情况 | （含是否营运、服务人员数量、服务质量及效果等） | | | | | |
| 调查意见 | 调查人签字：  年月日 | | | | | |
| 附图片（室外、室内、寝具、设施设备各两张） |  | | | | | |