附件2

重庆市社会办养老机构建设补贴申请审批表

申请时间： 年 月 日 申请单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请机构 |  | | | | | |
| 地址 |  | | | | 举办人 |  |
| 联系人 |  | | | | 电话 |  |
| 法人登记名称 |  | | | | 手机 |  |
| 总投资（万元） |  | 其中： | | | | |
| 申请财政补助（万元） |  | | 自筹  （万元） |  |
| 房屋产权 | 登记机关 |  | 性质 | □自有  □租赁 | | |
| 编号 |  | 租赁期限 | 从年月日  到年月日 | | |
| 消防验收或备案机关 |  | | 编号 |  | | |
| 环境评价或备案机关 |  | | 编号 |  | | |
| 养老机构设立许可证书（或备案） | 证书编号 |  | 许可（备案）日期 |  | | |
| 设置床位 |  | 有效期限 | 从年月日  到年月日 | | |
| 运营情况 | 入住老年人数量 |  | 入住率 |  | | |
| 区县（自治县）评审委员会意见 | 评审委员会主任签字（区县民政局、区县财政局分别代章）：  年月日 | | | | | |