附件2

备案申请书

           民政局：

经我单位研究决定，设置一所养老机构，该养老机构备案信息如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | |
| \*注[1]单位名称： |  | \*统一社会信用代码： |  |
| \*单位建立日期： |  | \*单位隶属区划注[2]： |  |
| \*单位所在行政区划： |  | \*单位通信详细地址： |  |
| **法人信息** |
| \*法定代表人或负责人姓名： |  | \*法定代表人或负责人证件类型： |  |
| \*法定代表人或负责人证件号码： |  | \*法定代表人或负责人联系方式： |  |
| \*法人登记机关： |  | \*法人类型： |  |
| **场所信息** | | | |
| \*全托床位数量(个)： |  | \*日托床位数量(个)： |  |
| \*床位总数量(个)： |  | \*护理型床位数(个)： |  |
| \*建筑面积(m2)： |  | \*占地面积(㎡)： |  |
| \*场所性质： |  |
| **扩展信息** | | | |
| \*单位性质注[7]： |  | \*所处位置： | 城区/农村/郊区 |
| \*是否投保责任险： | 是/否 | 收住老人其它类型说明： |  |
| \*收住老人类型（多选）： | □自理；□失能；□部分失能；□特困；□残疾 | | |
| \*兴办主体： |  | | |
| **备案申请人信息** | | | |
| \*备案人姓名： |  | \*证件类型： |  |
| \*备案人联系方式： |  | \*证件号码： |  |
| 备案单位：   （章）  法定代表人（主要负责人）签字：  年 　月　日 | | | |
| **填写说明** | | | |
| 1. \*必填项。 2. 养老机构主管部门所在的区划如：xx省xx市xx区 3. 地址为养老机构的服务场所所在的地址，如xx省xx市xx区xx街道xx小区xx号 4. 法人类型可以填写项为：民办非企业法人、事业单位法人、工商企业法人、未经法人登记、其他 5. 场所性质可以填写项为：自有产权、租赁、合作使用、其他 6. 养老机构所在的区县、地级市、省级如xx省、xx市、xx区县 7. 单位性质可以填写：企业、国有企业、非国有企业、事业、全额拨款事业、差额拨款事业、自收自支事业、民间组织、社会团体、民办非企业、基金会、机关、军队、其他 8. 兴办主体可以填写：省级民政部门、地级民政部门、县级民政部门、街道办事处、村委会或居委会、企业、社会组织、与境外合资合作或者境外独资、个人 | | | |
| **其他材料说明** | | | |
| 1. 养老机构备案申请书 2. 备案承诺书 3. 养老机构基本条件告知书 4. 养老机构登记证书 5. 申请人的身份证复印件 6. 当地民政部门规定的其他需要提交的材料 | | | |