

附件1:

潜江市社会办养老机构建设补助资金申报表

申报机构(公章):

单位: 张、元

社会办 养老机构	机构名称		法人代表		联系电话	
	详细地址			养老机构备案回执编号		
	床位数		床位类别	<input type="checkbox"/> 新建 <input type="checkbox"/> 改建	补贴金额	
基本信息	<p>本人郑重声明以上信息真实、完整, 本机构无严重责任事故和重大服务纠纷、无侵害入住老年人服务对象合法权益的现象。 特申请资助。</p> <p>申请人签字(盖章): _____ 申请时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>					
民政部门 审批意见	核定床位数		补贴标准		补贴金额	
	乡镇民政办审核意见			市民政局审批意见		
	乡镇分管领导签字: 乡镇民政办主任签字: <div style="text-align: right;">_____ 年 _____ 月 _____ 日</div>			分管领导签字: 科室负责人签字: <div style="text-align: right;">_____ 年 _____ 月 _____ 日</div>		