附件1

**安徽省养老机构等级评定申请书（范本）**

|  |
| --- |
| **基础信息** |
| 机构名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 登记属性 |  企业 民办非企业单位 事业单位 其他 |
| 机构地址 |  | 邮编 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 办公电话 |  | 技术职称 |  | 电子邮箱 |  |
| 机构正式运营时间 |  |
| **养老机构规模和设施** |
| 占地面积（平方米） |  | 建筑面积（平方米） |  | 居室总数（间） |  |
| 床位总数 |  | 每床平均建筑面积（平方米） |  | 绿地率（%） |  |
| **在院老人数** |
| 在院老人数（人） |  | 入住率（%） |  |
|  **从业人员情况（提供花名册）** |
| 工作人员总数（人） |  | 其中：管理人员（人） |  |
| 其中：养老护理员（人） |  | 其中：其他人员（人） |  |
| 申请前一年内接受有关部门检查的结果及整改情况： 否 是，如选择此项，请简述情况（可另附页）： |

|  |
| --- |
| **应附文件和资料** |
| 《安徽省养老机构等级评定评分细则》规定的基本要求与条件所需证明材料。 |
| **根据我机构自评的情况，现申请安徽省养老机构等级评定，申请级别为： 级。** |
| **声明：我机构已按照《安徽省养老机构等级评定评分细则》进行自评，本机构保证申请书中所填的各项数据客观真实。** 法定代表人签字： 养老机构（盖章） 年 月 日 |
| 县级民政部门意见： 同意推荐该机构参加 级养老机构等级评定。 不同意推荐该机构参加 级养老机构等级评定，理由如下：   核查人员： （单位盖章） 年 月 日 |
| 设区的市民政部门意见： 同意推荐该机构参加 级养老机构等级评定。 不同意推荐该机构参加 级养老机构等级评定，理由如下： 核查人员： （单位盖章）  年 月 日 |

备注：1.此表由养老机构填写完毕后交与当地民政部门填写推荐意见后汇总上报。

 2.此表民政部门须填写推荐意见并盖章后方才有效。