

附件 1

## 社会办养老机构床位运营补贴申请表

填报单位：

养老机构填写	机构名称										实有床位	张		
	法人						房产证登记面积					联系电话		
	经营方式		自主经营 ( ) 公办民营 ( )				护理人员人数 ( ) 取得资格证人数 ( )							
	符合资助条件人数	合计	2020 年平均入住											
			1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月			
养老机构负责人签字：_____ 年 月 日													机构盖章	
民政财政部门填写	审核入住人数						申请补贴金额							
	旗县（市区）民政局 审查意见													
	负责人签字：_____ 日											单位盖章 年 月		
旗县（市区）财政局 审查意见														
负责人签字：_____											单位盖章 年 月 日			

附件 2

## 社会办养老机构申请床位补贴汇总表

序号	旗县（市、区）	机构名称	房产证面积	床位数	申报入住人数	补贴标准	申请补贴资金	备注

填报单位（盟市民政局公章）：

财政局公章：

附件 3

## 社会办养老机构一次性建设补贴申请表

养老机构填写	机构名称				房产证登记面积	平方米
	法人		床位	张	每张床位面积	平方米
	机构属性	自建 (    )                  改扩建 (    )                  租赁 (    )				
	成立时间	年    月    日	申请资助金额		万元	
	机构法人签字: _____ 年 月 日                  盖 章					
民政财政部门填写	旗县民政局意见	民政局盖章 年 月 日				
	旗县财政局意见	财政局盖章 年 月 日				
	盟市民政局意见	民政局盖章 年 月 日				
	盟市财政局意见	财政局盖章 年 月 日				

附件 4

## 社会办养老机构申请一次性建设补贴汇总表

填报单位（盟市民政局公章）：

财政局公章：

序号	旗县（市、区）	机构名称	机构成立时间 （年/月）	房产证登 记面积	按 30 平米 核定床位数	机构 产权	运营 方式	补助 标准	申请资 助金额	审核资 助金额

注：1、机构产权：按新建、购置、租赁三种方式分别填写

2、运营方式：按民营或公建民营填报

附件 5

## 养老机构等级评定申请表

填报单位：

养老机构填写	机构名称				申请等级	
	法人				联系电话	
	房产证面积				按申请等级核定床位数	
	床位平均面积		老年人入住率		月入住人数	
	经营方式	公办 ( ) 民办 ( ) 公办民营 ( )			护理员数 ( ) 取得资格证数 ( )	
	养老机构负责人签字： _____ 年 月 日 机构盖章					
旗县（市区）评审委员会审查意见	初评等级：          <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">                     民政局盖章 年 月 日                 </div> <div style="text-align: center;">                     财政局盖章 年 月 日                 </div> </div>					



附件 7

## 养老机构责任保险补贴申请表

填报单位:

养老机构填写	机构名称										实有床位	张		
	法人										联系电话			
	经营方式		公办 ( )    公办民营 ( )    民办 ( )											
	符合资助条件人数	月平均入住人数	2020 年入住人数											
			1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月			
养老机构负责人签字: _____ 年 月 日    机构盖章														
民政财政部门填写	审核入住人数										申请补贴金额			
	旗县(市区)民政局 审查意见		单位盖章  负责人签字: _____ 年 月 日											
	旗县(市区)财政局 审查意见		单位盖章  负责人签字: _____ 年 月 日											

附件 8

## 养老机构责任保险补贴汇总表

填报单位（盟市民政局公章）：

财政局公章：

序号	盟市、旗县（市、区）	社会福利院和社会福利中心		公办养护院		敬老院		民办非营利性养老机构		申报入住总人数	补贴标准	补贴资金	备注
		床位数	入住人数	床位数	入住人数	床位数	入住人数	床位数	入住人数				

---

主动公开

---

内蒙古自治区民政厅办公室

2020年9月30日印发

---