

附件1:

养老机构等级评定申请表

申报 机构 信息	机构名称		邮政编码	
	详细地址		单位所在地	
	法定代表人		联系电话	
	机构类型		运营性质	
	法人登记形式		行业主管部门	
	备案时间		统一社会信用代码或组织机构代码	
	床位总数		入住老年人人数	
	申报等级		最近一次自评时间	
申报 机构 负责人 信息	姓名		性别	
	民族		行政职务	
	身份证号码		最高学历	
	毕业院校		毕业时间	
	所学专业		技术职称	
	联系电话		电子邮箱	
申报 单位 基本 情况 介绍	应包含机构的基本情况、服务内容、管理流程、工作人员情况、组织机构等情况			

所获
荣誉或
奖项

在申请评定上一年度内是否受到行政处罚或发生过质量、环境、职业健康安全、消防及食品安全等事故？否 是，如选择此项，请简述有关情况：

根据我机构自评的情况，现申请养老机构等级评定，申请级别为____级

申报单位声明：我机构确认以上提供的信息（包括提供的申报资料、佐证材料）均属实。如有虚假，愿意承担相应责任。

法定代表人签名：

（盖公章）

年 月 日

县（市、区）民政部门推荐意见：

同意推荐该机构参加养老机构等级级别为____级的评定。

不同意推荐该机构参加养老机构等级级别为____级的评定，理由如下：

负责人签字：

（盖公章）

年 月 日

地（州、市）民政部门推荐意见：

同意推荐该机构参加养老机构等级级别为____级的评定。

不同意推荐该机构参加养老机构等级级别为____级的评定，理由如下：

负责人签字：

（盖公章）

年 月 日

养老机构等级评定委员会评定结果：

一级 二级 三级 四级 五级

负责人签字：

（盖公章）

年 月 日

民政部门审核意见：

一级 二级 三级 四级 五级

负责人签字：

（盖公章）

年 月 日

备注：1. 此表由养老机构填写，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. 此表民政部门需填写推荐意见并盖章后方可有效。
3. 此表需上传电子版扫描件和报送原件。