附件5

高新区养老服务中心（站）运营补贴申请表

申请单位： 时 间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请街道（镇）养老服务中心（站）名称 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  | 邮政编码 |  |
| 性质 | □公建 □社会兴建 | 社区老年人数 |  |
| 建筑面积（平方米） |   |
| 运行模式 | □公建公营 □公建民营 □民办公助 | 开户银行 |  |
| 账户名 |  | 账号 |  |
| 运营补贴全额标准（ ）万元 | 安全责任事故一票否决（-100） | 审核评定得分 | 申请运营补助金额（元） |
|  |  |  |  |
| 申请单位（机构）：（盖章）年 月 日 | 镇街意见 （盖章）年 月 日 | 高新区公共服务局意见：（盖章） 年 月 日 |

注：1.此表一式三份。社区养老服务设施建设单位、镇街、高新区公共服务局各留存一份。2.填表栏中有□选项的，请在□内打√。