|  |
| --- |
| 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 |   |
| 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才有效。      3.此表需上传电子版扫描件和报送原件。养老机构申请等级评定承诺书 我单位已按《养老机构等级划分与评定》（GB/T 37276-2018）国家标准要求提供相关资料，并承诺对所提供资料的真实性、准确性、完整性负责。同意按照养老机构等级评定委员会的决定，确定或改变本养老机构的等级。  法定代表人（签名）：          承诺单位（盖公章）：年   月     日                   年   月    日 |