附件3

重庆市社会办养老机构建设补贴项目调查表

调查时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | 举办人 |  |
| 机构性质 |  | | | 电 话 |  |
| 建设类别 |  | 占地面积 |  | 用地性质 |  |
| 建筑面积 |  | 设置床位 |  | 入住人数 |  |
| 总投资  （万元） |  | 其中： | | | |
| 申请财政补助  （万元） |  | 自筹  （万元） |  |
| 办理建设手续  及房地产权  情况 |  | | | | |
| 开工时间 |  | 竣工时间 |  | 开业时间 |  |
| 机构运营情况 |  | | | | |
| 调查意见 | 调查人签字：  年 月 日 | | | | |
| 备注：1. 举办人指项目建设法人；机构性质包括：营利性或非营利性养老机构。  2. 建设类别指新建或自有房屋改扩建、租房改扩建、购置。 | | | | | |