附件2

重庆市社会办养老机构建设补贴申请审批表

**申请时间： 年 月 日 申请单位签字、盖章：**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请机构 |  |
| 地 址 |  | 举办人 |  |
| 机构性质 |  | 电 话 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 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 |  |
| 区县（自治县）评审委员会意见 |  评审委员会主任签字（区县民政局代章）： 年 月 日 |
| 市评审委员会意见 |  评审委员会主任签字（市民政局代章）： 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建、租房改建、购置。 |