附件1

**行政许可申请材料登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请人 | 名称 | 汾阳市\*\*\*\*\*\*敬老院 |
| 地址 | 汾阳市\*\*\*\*\*\* |
| 法定代表人姓名 | 张\*\* | 身份证号 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 法定代表人住址 | 张\*\* 汾阳市\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 电话 | 155\*\*\*\*\*\*\*\* | 邮编 | 032200 |
| 委托代理人 | 姓名 | 张\*\* | 身份证号 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 单位 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 住址 | 汾阳市\*\*\*\*\*\*\* |
| 电话 | 155\*\*\*\*\*\*\*\* | 邮编 | 032200 |
| 拟设养老机构 | 名 称 | 汾阳市\*\*\*\*\*\*敬老院 |
| 地 址 | 汾阳市\*\*\*\*\*\*\* |
| 法定代表人姓名 | 张\*\* | 电话 | 155\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 机构负责人姓名 | 张\*\* | 电话 | 155\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 建筑面积（m2） | \*\*\* | 使用面积（m2） | \*\*\* |
| 建筑形式（楼房或平房） |  | 设置床位≥10（张） | \*\* |
| 房产权单位 | \*\*\* | 房产租赁期限 | \*\*-\*\* |
| 投资总额（万元） | \*\*\*万 | 资产性质 | \*\*\* |
| 主要服务项目 | □1.个人生活照料服务 □3.心理/精神支持服务 □5.环境卫生服务 □7.协助医疗护理服务 □9.功能训练服务　　　 □11.听力语言训练服务 □13.智力训练服务　　 □15.居家生活照料服务 □17.洗衣服务 □19.陪同就医服务 □21.通讯服务 □23.教育服务 □25.委托服务 □27.安宁服务 | □2.护理服务□4.安全保护服务□6.休闲娱乐服务□8.医疗保健服务□10.步态训练服务□12.肢体训练服务□14.技能训练服务□16.膳食服务□18.物业管理维修服务□20.咨询服务□22.送餐服务□24.购物服务□26.交通服务 |
| 申请人（法人）签名（盖章）：张\*\* \*\*年\*\*月\*\*日 |
|  处理意见： |