

## 附件 2

## 广东省养老机构星级评定申请表

养老机构基本信息				
机构名称			机构代码	
机构地址			邮编	
登记属性	<input type="checkbox"/> 事业 <input type="checkbox"/> 民办非企业 <input type="checkbox"/> 工商 <input type="checkbox"/> 其他:		开办时间	年 月 日
负责人		办公电话	手机	
E-mail		传真	备注	
机构床位总数: _____床, 目前入住老人人数: _____位, 其中: 重度失能老人人数: _____; 中度失能老人人数: _____; 轻度失能老人人数: _____; 能力完好老人人数: _____。				
在申请评价前三年内是否受到有关部门行政处罚、行政强制、刑事处罚, 或者有尚未执行的处罚和行政强制? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 如选择此项, 请简述有关情况:				
附文件和资料				
<input type="checkbox"/> 养老机构备案回执或设立许可证(正副本)复印件 <input type="checkbox"/> 事业单位法人登记证或企业法人登记证或民办非企业法人登记证复印件 <input type="checkbox"/> 许可服务的相关许可证书复印件 <input type="checkbox"/> 机构简介(主要包括机构基本情况、组织机构图、服务内容、人员配备和所获荣誉和奖项等) <input type="checkbox"/> 《广东省养老机构星级评定自评表》				
<b>本养老机构申请参加广东省养老机构星级评定, 并明确承诺如下:</b> 1. 已按照《养老机构星级划分与评定实施指南》开展了自评; 2. 星级评定申请表和自评表中的各项数据客观真实; 3. 同意按照本次星级评定最终结果, 确定本养老机构的星级。				
负责人(签字): 机 构(盖章): 年 月 日				

县（区）民政部门推荐意见：

- 同意推荐该机构参加广东省养老机构星级评定
- 不同意推荐该机构参加广东省养老机构星级评定，理由如下：

（盖章）：

年 月 日

地级以上市民政部门推荐意见：

- 同意推荐该机构参加广东省养老机构星级评定
- 不同意推荐该机构参加广东省养老机构星级评定，理由如下：

（盖章）：

年 月 日

备注：

- 1.此表第1页由养老机构填写，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.此表须经民政部门填写推荐意见并盖章后方有效。
- 3.此表需上传电子版扫描件和原件。