**附件1**

朝阳区养老家庭照护床位建设项目申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | 驿站公示批次编号 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 依据《北京市朝阳区养老家庭照护床位建设管理实施细则（试行）》相关规定，我单位运营的 （服务机构名称）满足成为朝阳区养老家庭照护床位服务机构的条件，现拟申请在 街道（地区办事处）建设 张养老家庭照护床位。我单位已完成附件所含服务对象的前期摸排、综合评估等工作，且已与服务对象签署了《朝阳区养老家庭照护床位服务意向书》，向健康监测和服务监管单位提交了意向书电子版。特此申请。附件1-1：朝阳区养老家庭照护床位建设意向老年人名单（单位盖章） 年 月 日 |
| 街道（地区办事处）意见：（盖章） 年 月 日 |
| 区民政局意见： （盖章）年 月 日 |

附件1-1：

朝阳区养老家庭照护床位建设意向老年人名单

街道（地区办事处）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 居住地址 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |