附件1

天津市养老机构等级评定申请表

|  |
| --- |
| 机构基本信息 |
| 机构名称 |  |
| 机构代码 |  |
| 登记属性 | □事业 □民办非企业 □企业 □其他（公建民营） |
| 机构地址 |  | 邮编 |  |
| 负责人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  | 备注 |  |
| 机构床位总数\_\_\_\_\_\_\_，目前入住老人人数： 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：  |
| 登记注册时间： 年 月 | 许可（备案）时间： 年 月 |
| 在申请评定前一年内是否发生过质量、环境、职业健康安全、消防及食品安全等事故？□否 □是，如选择“是”，请简述有关情况： |
| 根据我机构自评的情况，现申请养老机构等级评定，申报等级为：\_\_\_\_\_级 |
| 承诺：我机构遵守《天津市养老机构等级评定管理办法》，不存在第二十二条中的情形，积极支持和配合等级评定工作，并对申报材料的真实性负责。法定代表人签字： （盖章） 年 月 日 |
| 区民政局意见：🞎 同意推荐该机构参与天津市养老机构 级评定。🞎 不同意推荐该机构参与天津市养老机构等级评定。理由如下：单位盖章：经办人： 年 月 日 |