沈阳市社区养老服务站建设补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 机构地址 | |  | | | 法定代表人 |  | |
| 《民办非企业单位登记证书》或营业执照编号 | | | | |  | | |
| 服务内容 | |  | | | | | |
| 建筑面积 | |  | | | 房产性质 |  | |
| 房产来源 | |  | | | 申请补助金额 （万元） |  | |
| 单 位 申 请 | （公 章）  年 月 日 | | | 区、县（市）民 政 局 意 见 | （公 章）  年 月 日 | | |
| 经办人 | |  | 经办人 | |  |
| 法定代表人 | |  | 主管局领导 | |  |
| 区、县（市）财 政 局 意 见 | (公 章）  年 月 日 | | | 市 民 政 局 审 核 意 见 | （公 章）  年 月 日 | | |
| 经办人 | |  | 经办人 | |  |
| 主管领导 | |  | 分管处长 | |  |

注：本表一式五份。申报单位，区、县（市）民政部门、财政部门，市民政部门、财政部门各一 份。