沈阳市社区养老服务设施连锁运营补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 连锁品牌名称 | |  | | | 连锁品牌法定代表人 |  | |
| 连锁服务机构类别及数量 | |  | | | | | |
| 申请补贴金额（万元） | |  | | | | | |
| 总店名称 | |  | | | 总店地址 |  | |
| 总店《民办非企业单位登记证书》或营业执照编号 | | | |  | | | |
| 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。

连锁服务机构明细表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （连锁品牌公章） 填表人： 填报时间： | | |
| 名 称 | 地 址 | 《民办非企业单位登记证书》 或营业执照编号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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