东莞市养老机构等级评定补贴申请表

　　 填报单位（盖章）：东莞市XX养老院 填报时间：20XX年XX月XX日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 养老机构名称 |  | 评定等级 |  |
| 养老机构备案  编号 |  | 等级评定部门 |  |
| 取得养老机构  备案时间 |  | 证书有效期限 | ××××年×月×日至  ×××年×月×日 |
| 统一社会信用  代码 |  | 机构法人代表 |  |
| 银行账号 |  | 开户银行 |  |
| 园区、镇（街道）民政部门 | 负责人签名：  年 月 日  （单位盖章） | | |
| 市民政局意见 | 负责人签名：  年 月 日  （单位盖章） | | |