永济市残疾人托养服务机构准入目录制申报表

 县（市、区）残联

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 机构情况 | 机构名称 |  |
| 法人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 机构注册登记证号 |  | 机构地址 |  |
| 行政管理人员（数） |  | 服务人员（数） |  |
| 服务形式 |  □寄宿制托养 □日间照料托养 □居家托养 |
| 服务内容和价格 |  |
| 机构简介 | （不低于800字） |
| 县（市、区） 残联意见 |  签字： （公章）  年 月 日 |
| 市残联意 见 |  签字： （公章）  年 月 日 |

注：1、需提供机构法人身份证复印件、营业执照复印件、管理和服务人员相关职业资格证书以及固定办公场所、设施等相关印证资料；2、机构运营及信用相关资料，承接过服务的机构需提供近年服务资料；3、《残疾人托养服务》中“残疾人托养服务质量评价表”要求的其他资料。