

养老机构等级评定申请表

申报 机构 信息	机构名称	于田县康逸养老服务有限公司		邮政编码	848400
	详细地址	于田县新城区和谐社区玉城西 路 84 号		单位 所在地	于田县
	法定代表人	薛彦琳	联系电话	0903-6811506	
	机构类型	有限责任公司	运营性质	公建民营	
	法人登记 形式	工商营业执照	行业主管部门	于田县民政局	
	备案时间	2022 年 11 月 14 日	统一社会信用代码 或组织机构代码	91653226MAC24Q4172	
	床位总数	300 张	入住老年人人数	154 人	
	申报等级	三级	最近一次自评 时间	/	
申报 机构 负责 人信 息	姓名	薛彦琳	性别	女	
	民族	汉族	行政职务	法人代表	
	身份证号码	6532231****8 12*323	最高学历	专科	
	毕业院校	北京外事研究 学院	毕业时间	2005 年 7 月	
	所学专业	法学	技术职称	高级管理会计	
	联系电话	0903-6811506	电子邮箱	386234099@qq.com	

<p>申报 单位 情况 介绍</p>	<p>于田县康逸养老服务有限公司成立于2022年11月，位于于田县玉城西路84号，公司主要以康养、旅养、颐养服务为一体的养老服务公司。目前拥有300张床位（入住全自理16人、半自理56人、全护理82人）现有管理人员3人，消防1人，助理医师1人，厨师5人，护理员13人，护理员均持有五级护理员证书，且有3-5年以上的护理工作经验，为更好为广大老年人养老服务为宗旨，2023年4月公司又成立了老年人协会，还增加了老年人上门服务，又扩大了老年人集中活动的空间，及丰富了五保供养老人和社会养老人员的文化生活又保证了社会化养老人员的养老需求，积极带动了辖区内的弱势群体参加公益活动，加强民族团结，促进社会关心，人人关爱，全民参与的社会风气，发挥了良好的社会效益，为社会老龄化需求奠定了基础，对促进于田社会稳定，经济发展，全面进步以及构建和谐社会都具有十分重要的意义。</p>
<p>所获 荣誉或 奖项</p>	<p>无</p>
<p>在申请评定上一年度内是否受到行政处罚或发生过质量、环境、职业健康安全、消防及食品安全等事故？“否” “是”，如选择此项。</p> <p>请简述有关情况：否</p>	
<p>根据我机构自评情况，现申请养老机构等级评定，申请级别为 三级</p>	

申报单位声明：我机构确认以上提供的信息（包括提供的申报资料、佐证材料）均属实，如有虚假，愿意承担相应责任。

法定代表人签字：

薛彦琳

(盖公章)

年 月 日



县（市、区）民政部门推荐意见：

同意推荐该机构参加养老机构等级级别为 三 级的评定。

不同意推荐该机构参加养老机构等级级别为 级的评定，理由如下：

负责人签字：

李之

(盖公章)


年 月 日



地（州、市）民政部门推荐意见：

同意推荐该机构参加养老机构等级级别为 三 级的评定。

不同意推荐该机构参加养老机构等级级别为 级的评定，理由如下：

<p style="text-align: center;">负责人签字：</p>	 <p style="text-align: center;">(盖公章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
<p>养老机构等级评定委员会评定结果：</p> <p style="margin-left: 40px;">“一级”“二级”“三级”“四级”“五级”</p>	
<p style="text-align: center;">负责人签字：</p>	<p style="text-align: center;">(盖公章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
<p>民政部门审核意见：</p> <p style="margin-left: 40px;">“一级”“二级”“三级”“四级”“五级”</p>	
<p style="text-align: center;">负责人签字：</p>	<p style="text-align: center;">(盖公章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>


备注：


1. 此表由养老机构填写，填写完毕后交与当地民政部门填写推荐意见后汇总上报。
2. 此表民政部门需填写推荐意见并盖章后方可有效。
3. 此表需上传电子版扫描件和报送原件。

养老机构申请等级评定承诺书

我单位已按《养老机构等级划分与评定》(GB/T37276-2018)国家标准要求提供相关资料，并承诺对所提供资料的真实性、准确性、完整性负责。

同意按照养老机构等级评定委员会的决定，确定或改变本养老机构的等级。

法定代表人(签名): 
2023年 9 月 2 日

承诺单位(盖公章): 
2023年 9 月 2 日