附件 4

宁夏回族自治区养老机构等级评定申请表

<table>
<tr><td>机构名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>机构代码</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>登记属性</td><td colspan="5">⭘企业　⭘事业　⭘民办非企业　⭘其他</td></tr>
<tr><td>负责人</td><td></td><td>办公电话</td><td></td><td>手机号码</td><td></td></tr>
<tr><td>联系人</td><td></td><td>办公电话</td><td></td><td>手机号码</td><td></td></tr>
<tr><td>邮箱</td><td colspan="2"></td><td>登记注册时间</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">备案民政部门*</td><td colspan="2">民政局</td><td>备案时间</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">养老机构申请</td><td colspan="5">1. 本机构不存在《宁夏回族自治区养老机构等级评定管理办法（试行）》第八条所列之一情形。
2. 本机构遵守养老机构等级评定管理办法规定，积极支持和配合等级评定工作，并对申报材料的真实性负责。

法定代表人姓名：　　法定代表人签字：

年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">根据我机构自评的情况，现申请宁夏回族自治区养老机构等级评定，等级为：_____级
（盖章）</td></tr>
<tr><td>备案民政局意见</td><td colspan="5">⭘同意推荐该机构参加自治区养老机构 ___ 级的等级评定；

⭘不同意推荐该机构参加自治区养老机构等级评定(另件说明理由)。

单位（盖章）：　　负责人签字：

年　月　日</td></tr>
</table>

* “备案民政部门”，参见《关于进一步做好养老服务机构登记备案管理工作的通知》（宁民规发〔2021〕5 号）。