附件:1

**2020年莲都区民办养老机构消防安全达标改造验收申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位  （盖章） |  | | 地   址 |  | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 基本情况 | 占地面积 |  | 登记床位 |  | |
| 改 造  起止时间 |  | 审计报告文 号 | |  |
| 投入改造  资金总额 |  | 申请补助金 额 |  | |
| 工作开展情况及效果 | 可另附材料，内容根据改造标准和要求，侧重建筑环境及消防设施设备、消防安全管理等方面所做的工作及效果对比照片 | | | | |
| 乡镇街道  审核意见 | 乡镇街道（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 区民政局  审核意见 | 区民政局（盖章）  年 月 日 | | | | |