附件2

**江苏省养老服务人才培养实训基地**

**申报表**

**填报单位： \_（加盖公章）**

**通讯地址： \_**

**邮政编码： 单位电话：**

**联 系 人： 联系电话: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填报时间： 年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日**

**填 写 说 明**

1. 申报单位应严格按照表中各项要求如实填写，单位概况文字力求精练、准确。

2. 填报表格一式三份，A4纸双面打印，左侧装订。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位名称** | |  | | |
| **组织机构代码证编号** | |  | | |
| **单位性质** | | **□公办公营 □公办民营 □民办** | | |
| **法定代表人** | |  | **职工总数** |  |
| **中级及以上职称人员数** | |  | **高级工及以上**  **养老护理员数** |  |
| **教学场地面积（㎡）** | | |  | |
| **机构总床位数** | |  | **实训床位数** |  |
| **单**  **位**  **概**  **况** | |  | | |
| **申报单位意见** | (盖章)  年 月 日 | | | |
| **县（市、区）民政局意见** | (盖章)  年 月 日 | | | |
| **设区市民政局意见** | (盖章)  年 月 日 | | | |

附件3

申报机构信用承诺书模板

本机构承诺以下内容：

1. 上年度未受到行政处罚、行政强制，且不处于行政处罚、行政强制执行期间；

2. 未被政府有关部门或者司法机关立案调查，且不处于调查期间；

3. 未被列入养老服务市场失信联合惩戒对象名单；

4. 不存在违纪违法行为。

养老机构盖章

年 月 日