附件1

XX区普惠托育服务机构申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 托育机构名称  （盖章） |  | 统一社会信用代码 |  |
| 机构地址 |  | 开办时间 |  |
| 法人代表 |  | 负责人姓名及联系方式 |  |
| 托育机构规模 | 核定托位数\_\_\_\_ | 机构类型 | □公 办 □公建民营  □民办公助 □民 办 |
| 场所性质 | □国有 □集体 □租赁 □自有 □其他 （请注明\_\_\_\_\_\_\_\_）  （如租赁，租期自 年 月 日至 年 月 日） | | |
| 从业人员情况 | 现有保育人员（育婴师） 人，其中持证\_\_\_人；保安员 人，其中持证\_\_\_\_人 ；保健人员\_\_人，其中持证\_\_\_\_人。  □是□否 依法与职工签订劳动合同。  □是□否 按规定为职工缴纳社会保险。 | | |
| 收 费 标 准 | 保育费： 元/生/月 伙食费： 元/生/月；  其他费用 元/生/月（请注明费用名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | |
| 运行状况 | □是□否 近三年内无安全卫生责任事故、失信惩戒、通报批评、违规办托（园）等不良记录或有影响的负面舆论事件。 | | |
| 托育机构简要情况介绍 | （限400字，可附页。包括但不限于机构软硬件建设、运营管理及社会服务） | | |
| 区卫生健康行政部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | |