附件3

福田区长者饭堂资助项目申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 长者饭堂名称 | |  | | |
| 运营机构名称 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | 手机号码 |  |
| 就餐场地面积 | |  | | |
| 申请资助款 | | 资助类型： （建设补贴、就餐补贴、送餐补贴、运营补贴） | | |
| 申请资助金额： 万元 | | |
| 建设补贴 | | 1. □ 新建建筑面积（ ）平方米，申请资助经费（ ）万元。 2. □ 老年人托养中心内设长者饭堂建设一次性补贴资助5万元。 3. □ 社区助餐服务点资助3万元。 | | |
| 就餐补贴 | | 第一类助餐补贴人数（ ）人次，申请资助经费（ ）万元  第二类助餐补贴人数（ ）人次，申请资助经费（ ）万元 | | |
| 送餐补贴 | | 上门送餐补贴人数（ ）人次，申请资助经费（ ）万元  社区助餐服务点送餐补贴人数（ ）人次，申请资助经费（ ）万元 | | |
| 运营补贴 | | 年度累计就餐人数（ ）人次，申请资助经费（ ）万元 | | |
| 本机构保证以上及所附数据资料真实有效，并承诺遵守《福田区长者饭堂建设运营管理暂行办法》。如有不实或违反有关规定，承担全部法律责任。  负责人签名： 申请机构盖章： 年 月 日 | | | | |
| 街道办事处  审核意见 | 负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 | | | |