附件

关于享受社区养老服务驿站运营扶持政策的申请

××区业务主管部门：

××社区养老服务驿站位于×××街道（乡镇）×××社区（村），建筑面积××平方米，设施来源为政府无偿提供设施（或运营商租赁设施、利用自有设施建设）。目前，设有日间托养床位××张，短期全托床位××（农村幸福晚年驿站全托照料床位××张），主要开展服务内容有××××。经市业务主管部门备案公告，驿站已于××月××日正式对外运营。现拟申请社区养老服务驿站运营扶持政策，请予批准。

在今后运营服务管理过程中，我们承诺将按照本市有关政策规定，如实采集服务信息，包括服务时间、服务对象、服务项目、服务时长、服务收费等，并确保采集信息资料的真实性、准确性。

××社区养老服务驿站法人代表（签字盖章）：

年 月 日