附件：

海州区智慧养老小区试点建设项目申报表

申报单位（盖章）： 乡镇（街道）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 乡镇（街道） 社区 小区 | | |
| 项目地址 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 申报小区基本情况（应包括小区内配套设施、人口年龄分布等基本情况，及居家养老服务中心现状） |  | | |
| 村（居）初审意见 | 负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 乡镇（街道）审核意见 | 负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 区民政局审批意见 | 负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | |