

附件 2

丰台区养老助餐点备案表

单位名称 (加盖公章)		助餐服务类型 (请在选项后 打钩)	社区养老服务驿站	
			养老服务机构	
			社会餐饮企业	
			社会单位内部食堂	
			集体用餐配送单位	
食品经营许可证号		服务范围和服务对象		
开办时间		工作人员数		
每日提供餐次 (请在选项后打钩)	早餐	每年开放时间 (天)		
	午餐			
	晚餐			
负责人姓名		联系方式		
地址				
需提供的证明材料清单		1. 负责人及单位身份证明材料; 2. 食品经营许可证 (未取得此证的社区养老服务驿站除外); 3. 其他需要的材料。		
街道办事处 (乡镇人民政府) 意见: (盖章)				
年 月 日				
区民政部门意见: (盖章)				
年 月 日				

备注: 1. 此表一式四份, 养老助餐点、街镇、区民政局、市民政局各执一份。

2. 各出具意见主体应在录入管理前进行实地检查。

丰台区养老助餐点备案表（续表）

单位名称 (加盖公章)		对公账户账号	
		开户网点名称	
门脸照片		房产证明照片	
店内环境照片（操作区）		负责人手持身份证照片	
店内环境照片（就餐区）		工作人员健康证照片	

备注：如无操作区或就餐区，可不填。