附件1

北京市困境家庭服务对象入住社会福利机构审查备案表

所在区： 备案时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福利机构  名称 | 机构详细地址 | 联系  电话 | 联系人 | 是否签订委托服务协议或提交服务承诺书 | 委托服务协议或服务承诺书基本内容（委托时限、收费标准、管理服务要求等） | 福利机构五项  基本条件情况 | 市民政局  报备意见 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 取消情况 | | | | | | | |
| 福利机构名称 | | 委托时间 | | | 取消原因 | 善后处理情况（补助对象安置、费用结算等） | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |