附件3

海淀区政府购买养老服务公示表

经本人申请，本社区（村）拟为以下老年人购买养老服务，现面向社会进行公示，公示期7天（ 年 月 日至 年 月 日），敬请大家监督。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 户籍地址 | 居住地址 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

监督电话：

联系人：

街道（镇） 社区（村）

年 月 日