附件1

养老机构预收费备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | | | |
| 机构名称 |  | 统一社会  信用代码 | |  | | | |
| 备案床位数 |  | 入住老人数 | |  | | | |
| 固定资产净额  （万元） |  | 固定资产净额中已设定担保物权的资产价值  （万元） | |  | | | |
| 预授信  额度  （万元） |  | 银行保函额度（万元） | |  | | 履约保证保险冲抵额度  （万元） |  |
| 收费信息 | | | | | | | |
| 平均  床位费  （元/月） |  | 平均照料  护理费  （元/月） | |  | 平均餐费  （元/月） | |  |
| 基本存款账户信息 | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | |
| 账户号 |  | | | | | | |
| 专用存款账户信息 | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | |
| 账户号 |  | | | | | | |
| 预收费  人员总数（人） |  | 预收费总额  （万元） | |  | 专户余额（万元） | |  |
| 近三年预收费总额（万元） |  | 其  中  包  括 | 年 | 押金总额  （万元） |  | | |
| 会员费总额  （万元） |  | | |
| 年 | 押金总额  （万元） |  | | |
| 会员费总额  （万元） |  | | |
| 年 | 押金总额  （万元） |  | | |
| 会员费总额  （万元） |  | | |
| 填报人（签字）：  养老机构（盖章）：  专户存管银行（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |