# 附件2

盘锦市居家养老服务推广目录

申报书（2025年第一批）

申报单位名称（公章）

2025年 月 日

填写说明

1. 申报书包含但不限于下列内容：

（1）单位基本情况（附件2-1）；

根据推广目录申报类型和实际情况填写相关情况说明，申请单位承诺需加盖单位公章及法定代表人签字。

（2）申请服务基本情况（附件2-2）；

申报服务时填写附件2-2，若申报多类服务，应分别填报服务情况表。

2.申报单位应按要求填写，提交的证明材料按下列顺序编排（视情况提供，可提供复印件并加盖公章）：营业执照/登记证书、2024年度财务审计报告、单位注册商标证明文件、产品/解决方案/服务说明书、产品专利证书/软件著作权、产品/解决方案检测认证书复印件、第三方评估报告、近三年销售/服务合同、服务有效用户证明、所获奖项、产品照片等证明材料。

附件2-1

单位基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 法人代表 |  | 注册时间 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 申报联系人 |  |
| 注册商标名称 |  | 联系电话 |  |
| 注册资金（万元） |  | 电子邮箱 |  |
| 2024年经营情况 | 主营业务收入（万元） | 利润总额（万元） | 养老服务相关业务收入（万元） |
|  |  |  |
| 单位基本情况 | 包括但不限于业务范围、资质情况、所获奖励情况、业务开展情况、总体人员情况、技术/服务团队情况、品牌建设、自主技术研发情况等。 |
| 营销及售后服务情况 | 包括销售网点建设、售后方案、使用人员的培训方案等情况。 |
| 主导或作为主要编制单位（署名前三）参与标准制定情况 | 包括标准名称、标准号、署名等情况。 |
| 申请单位承诺我单位了解居家养老服务推广目录申报的相关要求，本申请书所填报内容及所附证明材料均真实、准确。我单位对上述承诺内容的真实性承担法律责任。特此承诺。法定代表人签字：单位名称（公章）：年 月 日 |

附件2-2

申请服务基本情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 内容 |
| 1 | **基本情况** | 申报服务类型 | 注：按照《盘锦市居家养老服务推广目录（2024年版）分类》填报，例如“1.居家照护”。 |
| 服务名称 |  |
| 品 牌 |  |
| 服务系统平台名称 |  |
| 系统平台提供商 |  |
| 服务相关知识产权情况 | 注：填写知识产权（发明、实用新型、外观或软件著作权等）情况。 |
| 近三年服务人次 | 2022年： 人次；2023年： 人次； 2024年： 人次。 |
| 第三方测试评估情况 | 测试评估单位及报告 |
| 2 | **服务内容介绍** | 介绍服务的内容、服务质量考核标准、服务反馈情况等。介绍信息安全等防护措施。（内容较多可附后） |
| 3 | **服务特性** | 介绍服务的特点、先进性等。（内容较多可附后） |
| 4 | **服务案例** | 介绍不少于2例的服务案例。（内容较多可附后） |
| 5 | **推广情况** | 服务推广实施方案，包括服务覆盖及服务种类、资金保障、人员配备、落地实践等。（内容较多可附后） |