|  |  |
| --- | --- |
| **四川省广元市社会福利机构成立登记审批** | |
|  |
| |  | | --- | |  | | |  | | --- | | **基本信息** |  |  | | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **事项名称** | 社会福利机构成立登记审批 | | | | | | **审批性质** | 行政许可 | | | | | | **审批时限** | 承诺件 | | | | | | **法定时限** | 5个工作日 | **承诺时限** | 1个工作日 | **专家评审现场核查等时限** | 0个工作日 | | **审批方式** | 转报 | | | | | | **是否进驻政务中心** | 是 | | | | | | **收费情况** | 否 | | | | |  |  | | --- | | **应交材料** |  |  | | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **序 号** | **应交材料** | **份 数** | | **格式文本** | **示范文本/材料样本** | **材料说明** | | 电 子 | 纸 质 | | 1 | 申请书、可行性研究报告； | 1 | 1 | —— | —— |  | | 2 | 申办人的资格证明文件； | 1 | 1 | —— | —— |  | | 3 | 你办社会福利机构资金来源证明； | 1 | 1 | —— | —— |  | | 4 | 业务主管单位同意申办社会福利机构的批准文件； | 1 | 1 | —— | —— |  | | 5 | 拟办社会福利机构固定场所的证明文件。 | 1 | 1 | —— | —— |  | | 6 | 筹办社会福利机构开业前，应具备如下八项标准： | 1 | 1 | —— | —— |  | | 7 | 1、申请《社会福利机构》的 书面报告；2、民政部门发给福利机构的筹办批准书。服务场所的所有权证明或租用合同；4、验资报告及资产评估；5、建设、消防、卫生等有关部门验收报告或 审查意见；6、公示制度；7、管理人员、专业技术人员和护理人员岗位设置名单及各类证明；8、机构设施配备情况书等八项材料。 | 1 | 1 | —— | —— |  |  |  | | --- | | **应交材料备注说明：** |  |  | | --- | | **审批条件** |  |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | **序 号** | **审批条件** | | 1 | 有固定的服务场所、必备的生活设施及室外活动场所； | | 2 | 2、符合国家消防安全和卫生防疫标准，符合《老年人建筑设计规范》和《方便残疾人使用的城市道路和建筑物设计规范》； | | 3 | 有与其服务内容和规模相适应的开办经费； | | 4 | 有完善的章程，机构的名称应符合登记机关的规定和要求； | | 5 | 有与开展服务相适应的管理和服务人员， 医务人员应当符合卫生行政部门规定的资格条件，护理人员、工作人员应当符合有关部门规定的健康标准。 |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | | **法定依据** |  |  | | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **序 号** | **法定依据** | **类 型** | | 1 | 《社会福利机构管理暂行办法》中华人民共和国民政部 1999年12月30日颁布，1999年12月30日实施 | 部门规章 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | |  | **备 注** | | | |  | | --- | | 联系电话：3311052 投诉电话：3266598 网    址： | | | |  |  | | --- | --- | |  | **办理地点** | | | |  | | --- | | 广元市人民政府政务服务中心（民政窗口） | | | | | |