附件 2:

江苏省养老服务业创新示范企业申报书

(_____ 市 _____ 县 (市、区))

申报单位 (盖章) _____

申报产业领域 _____

单位地址 _____

联系人 _____

联系电话及传真 _____

申报日期 _____

二〇一九年制

一、企业基本情况					
企业名称					
单位地址					
法定代表人			联系电话		
注册时间		注册资本 (万元)		其中外资(含港 澳台)比例(%)	
经济类型	☐ 国有独资企业 (☐ 有限责任公司 ☐ 股份有限公司 ☐ 央直 ☐ 省属) ☐ 国有控股企业 (☐ 有限责任公司 ☐ 股份有限公司 ☐ 央直 ☐ 省属) ☐ 民营企业 (☐ 有限责任公司 ☐ 股份有限公司 ☐ 其他企业)				
企业主营业务范围					
连锁化运营情况 (附连锁材料)	连锁养老机构总数量		总床位数		总入住老人 人数
	连锁日间照料中心数量		总床位数		日服务老人 总数
主要资质、商标品牌认证情况					
近年来承担省级以上项目及获财政资助情况	项目名称		立项批准部门	批准文号	资金(万元)
	1、				
	2、				
	3、				
公司股本构成	总股本资金 (万元)		知识产权作价 (万元)		
	股东名称(前三位)		股东性质 (外资、内资)		股权比例 (%)

实际控制人姓名（名称）			在职从业 人员总数（人）				
企业从业人员构成							
职称/学历/研发 人员数量及 占比情况		正高级	副高级	博士	硕士	本科	研发人员
		人	人	人	人	人	人
		%	%	%	%	%	%
近年 财务 运营 状况	指标/年份	2016年	2017年	2018年	2019年 (目标预测)		
	营业收入额						
	营业收入 增长率(%)						
近三 年财 务运 营状 况	指标/年份	2016年	2017年	2018年	2019年 (目标预测)		
	利税总额 (万元)						
	利税总额 增长率(%)						
	利润总额 (万元)						
	境内缴税额 (万元)						
	净利润 (万元)						
	资产总额 (万元)						
	固定资产额 (万元)						
	资产负债率 (%)						

三、企业总体发展目标及创新示范规划（“十三五”期间）

四、市主管部门申报材料核实情况及推荐意见

市发改委（盖章）：

年 月 日

市民政局（盖章）：

年 月 日