附件

物业企业居家养老服务开展情况调研表

企业名称： （盖章）

联系人： 联系电话：

|  |
| --- |
| 1. **贵司以前或者现在开展的居家养老的项目数量为** **个；** 2. **开展的服务内容主要包括：**              1. **上述服务内容的要求是：**              1. **上述服务内容的收费标准分别是：**                1. **服务对象年龄范围 岁至 岁**； 2. **是否有相关补贴： 🞎有 / 🞎无，如果有补贴，补贴的标准是：** 。 3. **其他情况：** |