附件2

****长兴县普惠性民办幼儿园认定申请表****

申报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 园 名 | |  | | | | | | 幼儿园等级及评定时间 | | |  | | | |
| 园 址 | |  | | | | | | 法人代表 | | |  | | | |
| 园 长 | | 姓名 | | |  | | 园长教师资格  证号 | | | |  | | | |
| 园长资格证号 | | |  | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 办学许可证号 | |  | | | | | 民办非企业登记证号 | | |  | | | | |
| 园舍产  权性质 | |  | | | 民办学校年检情况（近三年） | |  | | | 食堂等级  及评定时间 | | |  | |
| **办 园 规 模** | | | | | | | | | | | | | | |
| 规模 | | 合计 | | | 托班 | | 小班 | | | 中班 | | | 大班 | |
| 班级数 | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 幼儿数 | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 保教费  （元/月） | | / | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 伙食费  （元/天） | |  | | | | | 代管费  （元/学期） | | |  | | | | |
| **师资情况（人）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 合计 | 园长 | | 专任  教师 | 保健人员 | | 保育员 | 其他 | | 其中 | | | | | |
| 持证  教师 | 专科  及以上  教师 | | 缴纳  社保  教职工 | | 缴纳  公积金  教职工 |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| 专任教师最低年收入（人/元） | | |  | | | | 专任教师平均年收入（人/元） | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **认定基本条件自查情况** | | |
| 办园资质 | |  |
| 办园行为 | |  |
| 财务管理情况 | |  |
| 收费情况 | |  |
| 教职工缴纳社会保险  及公积金情况 | |  |
| 上学年添置设施设备等情况 | |  |
| 幼儿园承诺 | 本申请表内容如有不实，不享受任何奖补资金，并愿意承担相应的法律责任。  法人代表签字：  幼儿园（公章）：  年 月 日 | |
| 审核组成员  意见 | 人事科： 安全科：  计财科： 普教科：  政务科： 教研中心：  年 月 日 | |
| 审核组长  意见 | 单位（公章）：  年 月 日 | |