

附表

托育服务收费标准审核备案表

填报单位			
托育机构地址			
法定代表人		电话	
托育机构类型	公办托育机构 ☐ 普惠性托育机构 ☐		
托育备案证		备案托位数	
保育人员数		其他工作人员数	
申请收费项目标准			
班型	收费标准（元/生·月）		执行时间
填报单位 情况说明	(盖章) 年 月 日		
卫生健康 部门意见	(盖章) 年 月 日		

注：此表一式两份，卫生健康部门、托育机构各保存一份。