附件

2024年养老服务类项目申报汇总表

填报单位：\_\_\_\_\_（市州）民政局 填报时间：\_\_\_\_\_\_\_ 主要负责人签字：\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 县市区 | 项目名称 | 计划投入资金（万元） | 已到位资金（万元） | 项目建设进度 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |