附件

上海市老年助餐服务品牌运营商评估表

|  |
| --- |
| **一、基本情况** |
| 服务商名称：  注册地址：  运营老年助餐点 个  法定代表人： 联系电话：  此次评估具体负责人姓名： 联系电话（手机）：  运营助餐服务场所地址（若有多个助餐点，需在“申报老年助餐服务品牌服务商情况”中具体写明）：  经营类型：□老年助餐服务场所的运营服务商  □老年助餐服务场所的外送服务商  □ 以上两者均有的服务商  □ 其他（）  经营总面积（若有多个助餐点，填写合计数值）： M2,其中食品加工场所面积 M2,食品储存场所面积 M2,用餐场所面积 M2,备餐场所面积 M2,其他场所面积 M2。  食品从业人员 个，其中食品安全管理人员（有资质） 个，厨师（有资质） 个，其他食品从业人员（有健康证） 个，  配备营养师（专职或兼职） 个。  食品安全信用等级（脸谱）：□ 笑脸 □ 平脸 □ 哭脸 □ 无  注：填写即时食品安全等级，如有多个助餐点，请将每个助餐点的食品安全信用等级对应填写。  平均每月营业额： 万元 |
| **二、老年助餐供餐情况** |
| 每餐供应总数： 客；供餐主食品种数：个  供餐菜肴品种数：个  特色餐（低糖、低盐、低脂）种数：个  每餐老人用餐堂吃数 客；送餐数 客；送餐人员数 个；  送餐方式：自行配送□  委托第三方配送□  送餐交通工具：汽车□ 助动车□ 自行车□ 步行□ 其他：\_\_\_\_\_\_\_  餐盒：一次性□ 不锈钢 □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_  保温设施：有□ 是否可以保持中心温度≥75℃□\_  是否能在2h内送达□\_\_\_\_\_  无□  助餐供餐时间：早□ 中□ 晚□ |
| **三、申请提交材料及要求** |
| **申请提交材料内容：**  □1、申报老年助餐服务品牌服务商情况（包括服务商简介、服务于养老助餐工作的优势和特色、荣誉资质等）  □2、《食品经营许可证》（复印件）  □3、《工商营业执照》（复印件）  □4、近三年无食品安全重大违法记录声明（以行政处罚为准）  □5、食品信息追溯相关材料  □6、食品从业人员相关资料（从业人员健康证、厨师证复印件、营养师证等）  □7、明厨亮灶相关材料（合同、照片）  □8、餐厨废弃油脂处理材料（油水分离器照片，收缴合同）  □9、食品原料进货台账（复印件）  □10、7月27日至8月2日的菜谱、价格及菜品照片  □11、其他有助于申请的材料 |
| **提交申请材料的要求：**  1、提交申请资料共一式两份（复印件加盖公章），使用A4规格纸打印，按上述顺序号准备材料，并装订成册；装订资料寄送至上海市静安区宝通路466弄60号上海市食品安全工作联合会 张瀚云 [13671584547收；电子版请发送至邮箱sfsf1021@163.com](mailto:13671584547收；或以电子版请发送至邮箱sfsf1021@163.com)；  2、申请资料应当完整、清晰，复印件应当与原件一致。 |

申请单位名称（盖章）：

申请日期：2020年 月 日