**统一社会信用代码**

**12152625MB1H03487L**

**事业单位法人年度报告书**

**（  2022  年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 化德县爱国卫生服务中心 |

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人** |   |

**国家事业单位登记管理局制**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **《事业****单位****法人****证书》****登载****事项** | **单位名称** | 化德县爱国卫生服务中心 |
| **宗旨和****业务范围** | 宗旨：为爱国卫生运动提供保障。业务范围：承担国家、自治区卫生城市创建和健康村镇建设，推动城镇灭鼠控烟履约相关工作。 |
| **住    所** | 化德县长顺镇长丰大街卫生综合大楼 |
| **法定代表人** | 程文贤 |
| **开办资金** | 2（万元） |
| **经费来源** | 财政补助 |
| **举办单位** | 化德县卫生健康委员会 |
| **资产****损益****情况** | 净资产合计（所有者权益合计） |
| 年初数（万元） | 年末数（万元） |
| 2 | 2 |
| **网上名称** | **化德县爱国卫生服务中心** | **从业人数** | 3 |
| **对《条****例》和****实施细****则有关****变更登****记规定****的执行****情  况** | 无 |
| **开****展****业****务****活****动****情****况** | 承担国家、自治区卫生城市创建和健康村镇建设，推动城镇灭鼠控烟履约相关工作。   |
| **相关资质认可或执业许可证明文件及有效期** | 自2021年02月21日至2026年05月21日 |
| **绩 效 和受奖惩及诉讼投诉情    况** | 无 |
| **接受捐赠****资助及使用 情 况** | 无 |

**填表人：** 程文贤 **联系电话：**15354826604  **报送日期：2023年03月13日**