附件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目基本情况 | 项目名称 |  |
| 项目类别 |  |
| 主要经营业务 |  |
| 涉及养老服务产业优势 |  |
| 盈利模式及主要收入来源 |  |
| 投资总额（万元） |  | 项目已运营时间 | 若未开始运营，此栏注明计划投资额和已完成投资额 |
| 年运营成本（万元） | 2015年 | 2016年 | 2017年 | 年运营收入（万元） | 2015年 | 2016年 | 2017年 |
|  |  |  |  |  |  |
| 经营单位情况 | 经营单位（公司）名称 |  |
| 经营地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系人及职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 财务指标 |  | 2015年（万元） | 2016年（万元） | 2017年（万元） |
| 总资产 |  |  |  |
| 净资产 |  |  |  |
| 年营业收入 |  |  |  |
| 净利润 |  |  |  |

  **湖北省养老服务产业项目库项目情况统计表**

|  |  |
| --- | --- |
| 相关问题 | 一、项目未来发展规划（投资计划、项目前景、时间进度安排等） |
|  |
| 二、希望与省级产业基金合作的模式、合作投资规模 |
|  |
| 三、目前遇到的主要问题和需要的帮助 |
|  |
| 四、对湖北省健康养老服务产业未来发展的建议 |
|  |