附件3

**广东省森林康养基地**

**（2024）**

**申 报 书**

申报单位： （盖章）

填报时间：

填 写 说 明

1. 本申报书由建设单位填写，申报书封面需加盖申报单位印章，申报单位名称必须与印章相符。
2. 填写申报书应做到内容全面、表述准确、重点突出、文字简洁，可根据需要加页。

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位全称（盖章） |   |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申报基地名称 |  |
| 基地面积 |  | 单位性质 |  |
| 基地权属性质 |  | 权属有无争议 |  |
| 与自然保护地空间关系 | （经营范围是否涉及森林公园、自然保护区等自然保护地范围） |
| 资源环境条件 | 森林覆盖率 |  | 水环境质量等级 |  |
| 污水排放标准 |  | 声环境质量等级 |  |
| 负离子含量 |  | 大气环境质量等级 |  |
| 区位交通条件 | （包括外部交通和内部交通） |
| 基础设施条件 | （包括森林康养步道、住宿、餐饮等基础设施。） |
| 森林康养发展现状 | （包括目前森林康养产品与服务等） |
| 运营管理现状 | （包括管理人员人数、配备康养师人数、年服务人数和经营收益情况等） |
| 森林康养规划 | （包括近期规划及下一步思路） |
| 申报单位 |  负责人（签字）：  单 位（盖章） 时 间：  |
| 自然保护地管理机构 | （如不涉及自然保护地，本栏无需填写） 单 位（盖章）  时 间：  |
| 县级林业主管部门意见 |  单 位（盖章）  时 间：  |
| 市级林业主管部门意见 |  单 位（盖章） 时 间：  |