

行政执法主体资格审查备案登记表

填报单位(公章): 尼勒克县医疗保障局

填表时间: 2025年7月25日

执法主体	尼勒克县医疗保障局		
法定代表人或负责人	马翠梅	联系电话	13899772816
办公地址	尼勒克县迎宾大道315号	邮编	835700
机构性质	行政机关	管辖地域	尼勒克县
主管机关	尼勒克县人民政府	行政执法经费来源	全额财政拨款
申领行政执法证数	8		
机构设立依据	法律依据	《中华人民共和国社会保险法》《中华人民共和国行政处罚法》《医疗保障基金使用监督管理条例》《医疗保障基金监管飞行检查规程》	
本部门意见	负责人签名: 马翠梅 		
司法行政机关审查备案意见	负责人签名: 阿旭东 		