附件4

编号：

青田 县居家适老化改造前后比对档案

验收时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **老年人姓名** |  | | **性 别** | |  |
| **身份证号码** |  | | **联系方式** | |  |
| **改造地址** |  | | | | |
| **身份特征** | □低保家庭 □低保边缘家庭 | | | | |
| **开工日期** |  | **竣工日期** | |  | |
| 改造项目 | 改造前照片 | 改造后照片 | | 文字说明 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |