附件5

编号：

 青田 县居家适老化改造验收表

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** |  |
| **施工单位** |  |
| **开工日期** |  | **竣工日期** |  |
| **施工现场****负责人** |  | **联系电话** |  |
| **改造内容** |  |
| **调整改造****内容** | **项目** | **预 算** | **原 因** | **签 字** |
|  |  | □施工人员建议□家属要求 |  |
| **原改造预算** |  | **改造后结算** |  |  |
| **家庭代表****验收意见** | □满意 □基本满意 □不满意 | **签 名** |  |
| **验收意见** | 签 名（盖章）： 年 月 日 |
| **备 注** |  |