附件1

编号：

青田县居家适老化改造申请审批表

填表人 联系电话 填表时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 以下内容委托乡（镇）民政助理员填写 |
| 家庭基本信息 | 老年人姓名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 家庭地址 |  |
| 住宅情况 | 房产所有人： | 家庭人数： | □电梯房 □楼梯房 □平房 |
| 建筑面积： 平方米 | 户型： 室 厅 卫 |
| 身份特征 |  □低保家庭 □低保边缘家庭  |
| □瘫痪 □失能 □部分失能 □自理 |
| 共同生活家庭成员信息 | 姓名 | 性别 | 与老年人关系 | 身份证号码 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 拟改造项目 | □如厕洗澡安全项目 □室内行走便利项目 □居家环境改善项目□智能监测跟进项目 □辅具器材适配项目 |
| 申明 | 本人及家庭成员自愿申请住宅的适老化改造，接受政府指定的企业施工，同意政府补助的规定，愿意承担房屋改造中相关责任。申请人签字（印）：  |
| 以下内容由相关审批部门填写 |
| 审批意见 | 乡镇（街道）意见：签字（章） | 县民政局审批意见：签字（章） |