附件5

**铁岭市特殊困难老年人家庭适老化改造验收表**

县（市）区 乡镇（街道） 村（社区）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 老人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  |
| 改造家庭住址 |  详细到门牌号 |
| 改造情况 | 改造内容 | 改造完成时间 | 施工人员（签字） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 改造金额 | 元（其中政府补贴 元，自费 元） |
| 改造机构申请验收意见 | （盖章） |
| 第三方技术支持机构验收意见 | 合格□ 不合格□（审核方组织重新改造）验收人： （签字） （盖章）年 月 日 |
| 老年人（委托人）确认 | 本人（是□/否□）认同上述施工改造结果，确认按评估结果完成施工改造，签订相关服务协议。（1）满意 □（2）基本满意□（3）不满意□老年人（委托人）签字： 年 月 日 |
| 街道实地查验意见 | 负责人： （签字） 单位（盖章）年 月 日 |
| 县（市）区民政局意见 | 负责人： （签字） 单位（盖章） 年 月 日 |

**铁岭市特殊困难老年人家庭适老化改造验收表（背面）**

|  |  |
| --- | --- |
| 适老化改造前照片 |  |
| 适老化改造后照片 |  |

注：改造部位多，可自行增加照片页数，照片配简短文字说明