

(xx) 老年人家庭居家适老化改造申请表

老年人姓名		性别		户籍所在地	
身份证号				年龄	
申请改造家庭住址	(详细地址、xx 栋 xx 单元 xx 门牌号)				
家庭基本情况	(包括常住人口、子女情况、探望情况等)				
住宅情况	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租赁 <input type="checkbox"/> 其他	家庭人数		老年人数:	
家庭联系人			联系电话		
身份特征	<input type="checkbox"/> 分散供养特困老年人家庭; <input type="checkbox"/> 城乡低保老年人家庭; <input type="checkbox"/> 低保边缘、低收入人口老年人家庭; <input type="checkbox"/> 计划生育特殊老年人家庭; <input type="checkbox"/> 其他: 60 周岁以上老年人家庭; (在所选项后 <input type="checkbox"/> 内划“√”, 有佐证的需提供相关证明材料)				
拟申请改造项目	(严格按照附件 2 填写) <input type="checkbox"/> 防滑处理 <input type="checkbox"/> 高差处理 <input type="checkbox"/> 安装床边护栏(抓杆) <input type="checkbox"/> 安装扶手 <input type="checkbox"/> 配置淋浴椅 <input type="checkbox"/> 手杖 <input type="checkbox"/> 防走失装置 其他项目: _____ 申请人签字: _____ 年 月 日				
街道(乡镇)意见	审核人签字: _____ 审核单位(盖章): _____ _____ 年 月 日				
县(市、区)级民政部门意见	审批人签字: _____ 审批单位(盖章): _____ _____ 年 月 日				