附件2

老年人居家适老化改造申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老年人姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 户籍所在区 |  | 乡镇（街道） |  | 村（居）委会 |  |
| 申请改造家庭住址 | （详细地址） |
| 住宅情况 | 建筑面积： ㎡ | 家庭人数 |  |
| 家庭联系人 |  | 联系电话 |  |
| 身份特征 | 1.特殊困难老年人□分散供养特困的高龄老年人（80周岁及以上）□分散供养特困的失能老年人（60－79周岁）□分散供养特困的残疾老年人（60－79周岁）2.□非特殊困难老年人3.□各区经认定有改造需求的其他困难老年人（在所选项后□内划“√”，并附相关证明材料） |
| 申请改造项目 |  （只填写项目名称）申请人（委托人）签字： 年 月 日 |
| 乡镇（街道）意见初审人签字： 初审单位（盖章）： 年 月 日 | 区民政局等部门意见审核人签字：  审核单位（盖章）：年 月 日 |