附件4

老年人居家适老化改造验收表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老年人姓名 |  | 联系方式 | |  | 身份证号 | |  | |
| 户籍所在区 |  | 乡镇  （街道） | |  | 村（居）委会 | |  | |
| 改造住址 |  | | | | | | | |
| 改造情况  （可附表） | 改造内容 | | 改造施工机构 | | | 改造时间 | | 施工人员  （签字） |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 验收  结果 | 合格□ 不合格□（改造施工机构重新改造）  本人（组织）承诺对验收结果负责，愿意承担因施工改造不当产生的一切不良后果。  验收人签字： 改造验收机构（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 结果  确认 | 本人（是□/否□）认同上述施工改造结果，确认已按评估的改造方案完成施工改造。  老年人（监护人）签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 区民政局等部门意见 | （盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |