

附件

福建省困难老年人家庭适老化改造项目申请审批表

填表时间：_____年_____月_____日

以下内容由申请人填写						
家庭 基本 信息	家庭地址					
	家庭类型	☐ 散居特困 ☐ 低保家庭 ☐ 80周岁以上高龄 ☐ 失能半失能 ☐ 其他_____				
	住宅情况	建筑面积：	平方米；	户型：	室 厅 卫	装修时间： 年
		房产所有人：			家庭人数：	
	家庭成员 信息	姓名	性别	身份证号码		备注
填表人			联系电话			
申明	本人及家庭成员自愿申请住宅的适老化改造，同意施工方按照第_____项改造方案对房屋进行改造，且未开展残联“无障碍进家庭”项目。如有不实，自愿承担所有责任。 申请人签字（印）：_____					
以下内容由相关审批部门填写						
审批 意见	村（居）意见：		街道（乡镇）意见：		县级民政局审批意见：	
	签字（章）		签字（章）		签字（章）	

