

附件 3

莆田市智能居家适老化产品申购审批表

填表时间：

老年人姓名		性别			
身份证号码		年龄（周岁）			
户籍所在地	(具体到门牌号)				
现居住地址	(具体到门牌号)				
申购产品					
老年人是否集中供养： ☐ 是 ☐ 否；是否已参与 2024 年适老化改造： ☐ 是 ☐ 否					
老年人家庭是否已参加其他部门消费品“以旧换新”补贴活动： ☐ 是 ☐ 否					
老年人类型	☐ 60-79 周岁	☐ 80-89 周岁	☐ 90-99 周岁	☐ 100 周岁及以上	☐ 经济困难
申请补贴类型	☐ 补贴 50%	☐ 补贴 60%	☐ 补贴 100%	☐ 补贴 100%	☐ 补贴 100%
代理人姓名		与老年人关系			
代理人身份证号码		联系电话			
各县（区、管委会）民政部门受理意见： 经办人： 盖章：					