## 附件 5

## 莆田市智能居家适老化产品申购补贴资金结算表

填报单位:

主管签字:

填报时间:

序号	县区	镇街	老年人基础信息情况				补贴情况 (万元)		
			老年人姓名	身份证号码	家庭地址	联系方式	购置的适老化产品名称、 数量及价格	总购 置价 格	补贴 价格