附件3

丰都县居家适老化改造申请及入户评估表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **老年人姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **类别** |  |
| **身份证号**  |  | **联系****电话** |  |
| **户籍地** |  |
| **居住地** |  |
| **身体特征** | 🞏失能 🞏半失能 🞏残疾人 🞏自理 🞏其他 |
| **住宅情况** | 房产所有人 |  | 共同居住人数 |  | 🞏电梯房 🞏楼梯房 🞏平房 |
| 住房面积 |  | 户型 |  室 厅 卫 |
| **共同生活成员****信息** | 姓名 | 性别 | 年龄 | 与老年人关系 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申请改造内容** | 1. | 7. |
| 2. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |
| **申请人意见** | 本人及家庭成员自愿申请住宅适化改造，接受政府指定的企业施工，并愿意承担房屋改造中相关责任和义务。申请人（监护人）签字： 年 月 日 |
| **村（社区）核实意见：**签字（章） 年 月 日 | **乡镇（街道）评估意见：**签字（章） 年 月 日 |

**要求：**附身份证、残疾证等复印件。