附件1

深圳市老年人居家适老化改造申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **以下内容由申请人填写** | | | | | | | | | | | | |
| **老人姓名** | |  | | | **性别** | | |  | **户籍所在地** | |  | |
| **证件号码** | |  | | | | | | | | | | |
| **共同申请**  **老人姓名** | |  | | | **性别** | | |  | **户籍所在地** | |  | |
| **证件号码** | |  | | | | | | | | | | |
| **申请改造**  **家庭住址** | | （详细地址） | | | | | | | | | | |
| **住宅情况** | | 建筑面积：  平方米 | | | | | 户型：  室 厅 卫 | | | | 装修时间：  年 | |
| 房屋产权：  自有产权□ 亲属产权□ 租赁□ | | | | | | | | | 家庭人数： | |
| **联系方式** | | 手机 ：  座机： | | | | | | | | | | |
| **资助对象**  **类别** | | □（一）第一类资助对象：年满60周岁及以上纳入分散供养的特困老年人  □（二）第二类资助对象：  □年满60周岁及以上最低生活保障对象中老年人  □年满60周岁至69周岁经全市统一的老年人能力等级评估为中度及以上失能的老年人  □年满70周岁及以上的老年人 | | | | | | | | | | |
| **家庭成员**  **信息** | | 姓名 | 性别 | | | 身份证号 | | | | | | 备注 |
|  |  | | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  |
| **申请改造**  **意愿** | | 1.室内行走便利□ 2.如厕洗澡安全□  3.厨房操作方便□ 4.居家环境改善□  5.智能安全监护□ 6.辅助器具适配□ | | | | | | | | | | |
| **声明** | | 本人（含共同申请人）自愿申请住宅的适老化改造，有权或经房屋产权人同意对房屋进行改造，且不存在不予资助的六种情况。如有不实，自愿承担所有责任。  **申请人签字（印）：** | | | | | | | | | | |
| **房屋产权人**  **意见** | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **审批意见** | 社区意见  签字（章）  时间 | | | 街道办事处意见  签字（章）  时间 | | | | | | 区民政部门意见  签字（章）  时间 | | |

备注：1.在改造期间出现申请人不愿继续按照计划进行改造的情况，停止改造，并由老年人及其家庭自行承担已产生的相关费用，政府不予支付相关补助；

2.在改造期间如出现申请人离世等不宜继续改造的情况，停止改造，已经产生的相关费用，由区民政部门或街道办事处据实向改造服务商结算。