附件6

璧山区特殊困难老年人家庭适老化改造

前后对比情况表

居家适老化改造单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 老年人姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 家庭人数 |  |
| 改造情况 | 根据其本人需求等实际情况，共帮助此家进行了： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_共 项设施改造，并配备了 共 个设备，累计费用\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。 |
| 改造项目 | 改造前图片 | 改造后图片 |
|  |  |  |
|  |  |  |

说明：1. 设施改造和新添设备都须有照片存档，页面不够可另加。

1. 设施改造照片要突出前后对比效果。
2. 所有照片须有文字说明。