璧山区特殊困难老年人家庭适老化改造

项目汇总表

璧山区 镇（街道）(盖章)： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 年度 | 姓名 | 性别 | 身份（特困、低保、其他） | 残疾等级 | 类别（高龄、失能、残疾、留守、空巢） | 改造费用（元） | 改造内容 | 家庭住址 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 审核人： 负责人：

说明：1. 身份是专门区分分散特困人员、低保对象、计划生育特殊家庭、社会老人；类别是对不同身份老人改造需求区分；改造内容是严格按照附件2的要求进行改造填写。

1. 此表为网上录入要素参考表，具体填报已在智慧社区智慧养老

云平台生成对应模块。