**附件**

**特殊困难老年人家庭适老化改造申请表**

区 （ 县） 乡镇(街道)\_ 居(村)委会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  |
| 户籍地址 |  |
| 申请改造住址 | (详细地址) |
| 家庭联系人姓名(签字) |  | 联系电话 |  |
| 身份特征 | □分散供养特困人员中的高龄、中度失能、重度残疾老年人□城乡低保的高龄、中度失能、重度残疾老年人□建档立卡低收入中的高龄、中度失能、重度残疾老年人 (在所选项后□内划“ √ ”,并附相关证明材料) |
| 能力评估 | □自理 □中度失能 □重度残疾 |
| 申请人确认 | 承诺：本人提供的申请材料真实有效，如有虚假，愿意承担一切法律后果。申请人(亲属)签字： 年 月 日 |
| 乡镇(街道)民政 办审核意见 | 经审核，该同志户口在我辖区，符合享受老年人适老化条件，报县(市、区) 民政局登记备案。审核人签字： 审核单位(盖章):年 月 日 |
| 县(市、区)民政 局审核意见 | 审核单位(盖章):年 月 日 |

提供的申请材料包括不限于：1、老年人本人和家庭成员的身份证和户籍信息；2、拟进行适老化改 造的住房信息(如房产证等);3、相关身份特征及经济条件证明。