附件2

居家适老化改造所用物品和材料购置需求表

 市(州) 县(市、区) 乡(镇、街道）

 村(社区）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请老年人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 备用联系电话 |  |
| 申请改造家庭住址 | (详细地址) |
| 住宅情况 | 自有□ 子女(监护人)所有 □ 其他□ |
| 居家适老化改造所用物品和材料 | 物品和材料名称 | 单价 | 购置数量 | 小计总价 (元) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计数量(件) |  |
| 合计总价(元) |  |
| 银行卡号和开户行信息 |  |
| 适老化改造确认 | 本人及家庭成员自愿对所住房屋进行适老化改造，根据老年人生活需求购置以上物品和材料，同意承担政府补贴外相关费用和房屋改造中有关责任，接受政府相关部门或单位的监督。申请人(监护人)签字： 年 月 日 |