附件3

北京市老年人家庭适老化改造审核验收表

区：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 老人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  |
| 改造住址 |  |
| 改造情况 | 改造目录(编号、名称) | 改造服务商 | 改造时间 | 施工人员（签字） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 验收结果 | 合格 □ 不合格 □ （审核方组织重新改造）本人及本组织承诺对验收结果负责，愿意承担因施工改造不当产生的一切不良后果。验收人： （签字）验收服务组织： （盖章） 年 月 日 |
| 结果确认 | 本人（是□ /否□ ）认同上述施工改造结果，确认按评估结果完成施工改造，签订相关服务协议。老年人（监护人）签字：  年 月 日 |
| 审核意见 | 审核部门： （盖章）审核人： （签字） 年 月 日  |