

附件2

广州市居家适老化改造验收表（参考模板）

一、服务对象基本信息

姓名		身份证号码		联系电话		
服务对象类别	<input type="checkbox"/> 一类 <input type="checkbox"/> 二类 <input type="checkbox"/> 三类					
户籍地址	区	街（镇）	社区（村）			
改造地址	区	街（镇）	社区（村）			
紧急联系人		联系方式				
居家适老化改造时间	年	月	日至	年	月	日

二、服务机构基本信息

机构名称					
机构地址	区	街（镇）			
机构联系人		联系电话			
施工单位名称 （如有）					
施工单位地址	区	街（镇）			
单位联系人		联系电话			

三、居家适老化改造项目

序号	类别	项目名称	具体内容	项目类型	是否符合要求 √ 或 ×	不符合项说明
1	(例)入户空间	入户门槛处理	根据施工可行性,可通过移除门槛、设置斜坡等方式消除高差,帮助老年人通行。若施工确有难度,宜在门旁设置其他安全辅助设施,辅助老年人通行。	基础型		
2		更换门锁	有条件的可更换为智能化门锁,提供多样化解锁方案。	基础型		
3		设置换鞋凳	换鞋凳宜选用带撑扶支架、下方带搁板的鞋凳,门厅空间较为紧张时,可设置折叠式鞋凳。	基础型		
	.....					
<p><b>居家适老化改造项目验收情况:</b> 服务机构为老年人实施改造项目____项,其中____项符合要求,____项不符合要求。</p> <p><b>居家适老化改造项目验收意见:</b> <input type="checkbox"/> 验收通过,服务机构为老年人实施的改造项目全部符合要求。  <input type="checkbox"/> 验收不通过,服务机构为老年人实施的改造项目有1项或以上不符合要求。</p>						

#### 四、验收结论

<p>街镇级第三方验收结论:</p> <p><input type="checkbox"/> 验收合格</p> <p><input type="checkbox"/> 验收不合格</p> <p>不合格项目及理由:</p>
--

工程应当在 年 月 日前完成整改。

验收机构（盖章）：\_\_\_\_\_ 验收人：\_\_\_\_、\_\_\_\_ 验收日期：20\_\_年\_\_月\_\_日

街镇验收结论：

验收合格

验收不合格

不合格项目及理由：

工程应当在 年 月 日前完成整改。

镇人民政府/街道办事处（盖章）：\_\_\_\_\_ 验收人：\_\_\_\_、\_\_\_\_ 验收日期：20\_\_年\_\_月\_\_日