**附件5**

**沈阳市特殊困难老年人家庭适老化改造验收单**

一、特殊困难老年人姓名： ,身份证号：

二、 家庭住址： 市/县 街道/乡镇 村/居

( 详 细 地 址 )

三、 改造内容：共帮助此家庭进行了 项适老化改造，并添置了 等设施和 设备。分别为：

四、 改造金额： 元 ( 其 中 自 费 元 ， 企 业 承 担 元 )

五、 改造完成时间： 年 月 日

六、 改造前后对比(由录入系统提取)

七、验收情况：

第三方验收机构(盖章):

验 收 人：

验收结果：

验收时间： 年 月 日

八、 服务对象对改造是否满意：

满意□ 基本满意□ 不满意□ 服务对象签字：

九、 对进一步做好改造工作的建议：