附件2

重度残疾人家庭无障碍改造申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性 别 |   | 民族 |   |
| 出生时间 |    | 户籍性质 | 城镇□农村□ | 户主姓名 |   |
| 家庭人口 | 共   人 | 家庭残疾人数 | 共  　人 | 家庭年收入 |  　 （元/年） |
| 家庭住址 |  |
| 身份证号 |  | 残疾证号 |    |
| 残疾类别 |  | 残疾等级 |  |
| 联系电话 |    |
| 无障碍改造内容 | 无障碍辅具 | 名 称 | 数 量 | 安装区域 | 具体要求 |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| 无障碍设施改造 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请人签名 |  （手印） 年 月 　日  | 村（社区）审核意见 |  经办人：（盖章） 年 月 日 |
| 乡（镇）残联审核意见 | 经办人：（盖章）  年 月 日 | 县残联审批意见 | 经办人：（盖章） 年 月 日 |