附件5

重度残疾人家庭无障碍改造验收单

 柳城县 乡（镇） 村（社区） 屯

**一、残疾人基本情况**

1. 姓名： 2.性别： (1)男 (2)女

3.残疾人证号码：

**二、改造内容**

1、地面平整 （平方米），坡化 （处），房门改造 （个）；2、厨房：低位灶台 （个）；3、卧室：安装扶手 （副）；4、卫生间：安装扶手 （副），安装坐便器 （个），浴凳 （个）；5、其他 。

**三、改造时间：** 年 月

**四、施工单位：**

**五、改造前后对比照片：（另附）**

**六、改造后残疾人居家生活最大变化之处：**

**七、验收情况**

验收人： 验收结果：

验收时间： 年 月 日

1. **对改造是否满意（ ）**(1)满意 (2)基本满意 (3)不满意

残疾人家庭代表签名：

**九、问题与建议（可另附）**