附件7

黄埔区各街镇残疾人家庭无障碍工程情况汇总表

单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **残疾证号** | **残疾类别** | **家 庭 地 址** | **联系电话** | **家庭无障碍改造项目** | **备注** |
|  |  |  | 　 | 　  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  | 　 | 　  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  | 　 | 　  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  | 　 | 　  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  | 　 | 　  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 区残联审核意见 | 经办人：  单位公章：部门负责人： 日 期： |