附件5

广州市居住区公共设施无障碍设施改造工程验收单

验收时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 验收人姓名 |  | | 联系电话 | |  |
| 改造居住区地址 |  | | | | |
| 工程开始日期 |  | | | 工程竣工日期 |  |
| 施工单位 |  | | | | |
| 施工现场负责人 |  | | | 联系方式 |  |
| 改造内容 | 1.1米以下台阶坡化改造 个  2. 1米以上台阶坡化改造 个  3.公共厕所改造 位  4.电梯无障碍改造 梯 | | | | |
| 业主委员会意见：  签字： （盖章）  日期： | | 社区（村）意见：  签字： （盖章）  日期： | | | |

说明：此单由施工单位填写，并附上有原居住区无障碍设施改造申请部门盖章的改造部位前后对比照片，作为向区民政局申请资金补助的材料。