

贵阳市残疾人联合会
贵阳市住房和城乡建设局
贵阳市农业农村局
贵阳市财政局

文件

筑残字〔2019〕15号

关于印发《贵阳市贫困重度残疾人家庭
无障碍改造实施细则》的通知

各区（市、县）残联、住房和城乡建设局、农业农村局（扶贫办、生态移民局）、财政局：

现将《贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造实施细则》印发给你们，请认真贯彻执行。

(此页无正文)



贵阳市残疾人联合会



贵阳市住房和城乡建设局



贵阳市农业局



贵阳市财政局

2019年2月25日

抄送：贵州省残疾人联合会

贵阳市残疾人联合会办公室

2019年2月25日印发

共印 56 份

贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造 实施工作细则

根据省残联、省住建厅、省扶贫办、省移民局等部门联合印发《贵州省贫困重度残疾人家庭无障碍改造实施方案》（黔残联发〔2017〕57号）文件的精神及要求，结合贵阳市高一格、快一步、深一层全面小康工作进程任务和贵阳市相关单位职能，为加快推进贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造工作，实现贵阳市残疾人同步更高水平全面小康进程工作目标，特制定本细则。

一、目标任务

加大资金投入，在“十三五”最后3年（即2018年至2020年），依据贵阳市残疾人专项调查动态更新系统数据和贵阳市低保及建档立卡贫困残疾人相关数据，力争到2020年，有家庭无障碍改造需求的贵阳城乡贫困（指“低保户”、“建档立卡贫困户”）重度残疾人家庭无障碍改造覆盖率达85%以上。提高残疾人居家生活质量，为残疾人实现小康奠定基础（具体任务见附件1）。

二、实施对象

家庭无障碍改造受益对象首先应同时满足以下基本条件：

1、聚焦低保、建档立卡贫困户中贵阳市户籍（易地扶贫搬迁户安置和城市保障房安置户除外）重度残疾人（即残疾人持有《中华人民共和国残疾人证》，残疾等级为一级、二级的残疾人）。在完成聚焦任务前提下才可适当扩大改造实施对象范围。

2、对无障碍依赖性强，有无障碍改造需求。

3、涉及工程改造类的残疾人住房应符合改造条件。

4、残疾人（或监护人）自愿申请。

三、工作原则

（一）聚焦重点，统筹规划

农村建档立卡贫困重度残疾人家庭改造比例达到上级有关要求。在坚持“救贫”的原则，优先对低保和建档立卡贫困残疾人家庭实施改造补贴的前提下，对已经完成贫困重度残疾人家庭无障碍改造的区（市、县），结合当地财力情况，可以适当扩大改造实施对象受益范围，对其他残疾人家庭进行无障碍改造，扩大改造所需资金按属地管理原则，由当地政府统筹承担。

（二）因地制宜，分类施策

结合当地经济、文化、地理、风俗习惯等实际情况和特点，按照省级关于贫困重度残疾人家庭无障碍改造的总体要求，根据各类残疾人的残疾状况、需求与居住环境，科学确定改造项目和内容，投入资金。

（三）注重实效，公开透明

改造坚持自愿原则，要尊重残疾人或其监护人自愿申请；改造内容或配置内容要坚持“救急、实用、经济”的原则，既解决贫困重度残疾人家庭急需，也应兼顾残疾人个性化需求；各区（市、县）建立改造受益人公示制度，受助改造对象名单要经村（居）委员会进行公示无异议后方可列入改造计划，实施过程公开、公正、透明，文明施工，保证质量，达到改善贫困重度残疾人家居环境和生活品质的目的。

四、工作措施

（一）纳入脱贫攻坚内容

区（市、县）残联、住建局、农业农村局等职能部门要及时专题向属地政府反映贫困重度残疾人家庭的困难和无障碍需求，汇报家庭无障碍改造对于提高残疾人生活质量和促进残疾人同步小康的重要意义，积极争取将贫困重度残疾人家庭无障碍改造纳入当地政府脱贫攻坚、全面小康工作内容和为民办实事工程。

（二）精准掌握对象需求

各级残联与当地农业农村局等扶贫主管部门要做好工作对接，要充分运用残联部门的全国残疾人基本服务状况和需求信息数据动态调查数据和扶贫部门建档立卡扶贫数据，结合大数据信息手段，进一步精准掌握当地贫困重度残疾人家庭无障碍改造的对象和需求，确保有无障碍改造需求的贫困重度残疾人家庭，获得家庭无障碍改造服务支持。

（三）明确职能分工与协作

1、住建部门：在城市公租房建设、分配环节和危房改造工作中，要充分考虑残疾人无障碍需求；对享受保障性住房的残疾人家庭，住房分配上对生活不便的残疾人在地段、楼层等方面给予照顾安排；对已建城市公租房无障碍设施，指导业主单位解决，每个公租房安置点都应配置或改造有一定数量适于安置重度残疾人生活居住的无障碍住房，逐步实现对残疾人居住的公租房“应改尽改”，基本达到残疾人居所的生活、出行无障碍。指导新增农村贫困残疾人家庭危房改造工作，按照“缺什么、补什么”的原则，在危房改造中同步做好家庭无障碍改造，同步实施“三改”（改厨、改厕、改圈）。

2、农业农村局（扶贫办、生态移民局）：及时提供全市建档立卡贫困人口相关信息数据，积极配合市残联、市住建等部门做好市贫困重度残疾人家庭无障碍改造工作，并将此项工作纳入我市脱贫攻坚工作范围；在新建易地扶贫搬迁安置房时，要充分考虑贫困残疾人家庭无障碍改造工作内容，确保贫困涉残移民群体拟迁入的新居按家庭无障碍改造工作内容建有无障碍设施。在当前已建成的易地扶贫搬迁安置房中，安置贫困残疾人群体的居所家庭无障碍设施短缺且他们有家庭无障碍改造需求的，应主动加强同有关部门工作配合，积极帮助这部分贫困残疾人家庭落实无障碍改造资金和提供家庭无障碍改造相关工作服务。

3、财政部门：统筹计划、拨付贫困残疾人家庭无障碍改造

相关项目经费，并将项目经费纳入本地本级财政年度预算，加强对资金使用管理情况的监督和检查。

4、残联部门：负责组织落实好上级残联下达的无障碍改造项目任务，确定残联组织实施项目的受益残疾人，建立项目档案，录入数据库；加强对无障碍相关项目资源的统筹整合，将残疾人辅具适配工作与贫困残疾人家庭无障碍改造工作相结合，将“无障碍”因素纳入到残疾人康复辅具用品采购与发放工作全过程，加大具有无障碍功用残疾人辅具用品采购量占比；要把无障碍功用的康复辅具用品优先配置给有无障碍需求的贫困重度残疾人家庭，并将这部分贫困重度残疾人对象纳入到当年贫困重度残疾人家庭无障碍改造工作任务计划。

（四）加大资金投入

各级各部门根据实际，多渠道积极筹措资金，对本地贫困重度残疾人家庭无障碍改造给予资金补贴和提供服务，努力完成目标任务。

1、各级残联在认真实施中央彩票公益金贫困残疾人家庭无障碍改造项目和上级残联下达残疾人家庭无障碍改造项目的同时，要结合本地任务争取本地财政配套一定资金，确保为完成好贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造工作任务提供经费支撑。

2、各级住建局、农业农村局、财政局等有关部门要切实将贫困重度残疾人家庭无障碍改造纳入部门工作，列入扶贫攻坚内容，落实人力和经费。

3、根据《贵州省残疾人就业保障金征收使用管理实施办法》第二十六条第六款“经地方人民政府及其财政部门批准用于促进残疾人就业和保障困难残疾人、重度残疾人生活等其他支出”的规定，各区（市、县）要将贫困重度残疾人家庭无障碍改造纳入保障金支出范围。

4、积极争取将贫困重度残疾人家庭无障碍改造纳入政府购

买服务内容。鼓励具备相应服务能力的企业、机构、工程队伍参与承接政府购买服务，提高残疾人家庭无障碍改造服务供给能力和效率。

5、各区（市、县）安排的配套经费，根据本地拟完成的“辅具适配类”和“工程改造类”贫困残疾人家庭无障碍改造任务计划户数，分别按照“辅具适配类”20元/户和“工程改造类”200元/户的标准提留工作经费，用于组织开展筛查、建档和数据管理、检查验收和学习宣传等贫困残疾人家庭无障碍改造相关工作。

（五）明确改造标准

1、技术标准。各地要按照《无障碍设计规范》（GB50763-2012）、住房城乡建设部《家庭无障碍改造指南》和中国残联相关要求，结合地方实际，根据残疾人特点和需求，科学确定残疾人家庭无障碍改造内容。

2、补助经费标准。中央任务数改造的补助标准按中央项目规定标准执行。各地自行改造原则上遵循以下分类标准补贴：即建立家庭无障碍改造按“工程改造类”和“辅具适配类”进行分类补贴的办法（“辅具适配类”仅指无障碍功用残疾人辅具用品配置发放类，除此之外的其他即为“工程改造类”）。原则上“工程改造类”的补贴标准是每户不能低于3000元，且最高补贴每户不能超过6000元；“辅具适配类”补贴标准则以实际购买辅具价格为准，但一般情况下不应高于工程改造类补贴标准，在此前提下每户改造标准以各地各单位统筹、自筹资金情况自行规定。

3、改造内容标准。

（1）肢体残疾人家庭无障碍改造内容：入室坡道、扶手、降低厨房灶台，卫生间蹲改坐或增加坐厕器，浴凳、热水器等助浴专用设备，地面防滑处理等无障碍用具，升降衣架、声控开关，拐杖、轮椅、升降床，应急呼叫设备，其他适合肢残人的无障碍

项目。

(2) 听力、言语残疾人家庭无障碍改造内容：安装闪光门铃或可视门铃，配置闪光报警水壶，助听器配置，言语用品配置，配置专用电磁炉、电压力锅、电饭煲及聋人其他无障碍生活用品，其他适合听力、言语残疾人的无障碍项目等。

(3) 视力残疾人家庭无障碍改造内容：在楼梯口、单元门口铺设盲道，卫生间（浴室）安装抓杆、扶手，安装对讲门铃，浴室内安装浴凳或配置沐浴椅、防滑垫、安装热水器等助浴设备，配置盲杖、多功能语言报时钟、语言电子盲表、盲人专用电话和语言电子计算器，配置盲人上网读屏软件、盲人专用电磁炉、电压力锅、电饭煲，架设自来水，改装电器声控开关，配置具有语音提醒功能的其他生活用品，其他适合视力残疾人的无障碍项目等。

(4) 精神、智力残疾人家庭无障碍改造内容：改造其家庭室内电源线路，安装高位遥控开关，安装热水器等助浴设备，安装安全防护网，配置密码刀具箱等，以降低其居家生活风险；配备防走失手环、防撞设备，其他适合精神、智力残疾人的无障碍项目等。

各地确定改造内容，要依据上述各类残疾人改造内容，充分征求残疾人本人和其家人意见，着重突出居家无障碍，体现“个性化”，适当兼顾“人性化”需求，多重残疾或一户多残家庭根据需要选择多类别改造内容。总的来说，各区（市、县）围绕“工作原则”、“消除残疾人居家障碍”等家庭无障碍改造工作总体要求，结合工作实际，可进一步调整、补充和细化上述各类别残疾人家庭无障碍改造内容。

五、实施步骤

(一) 准备阶段。各级各部门按照职能任务分工，制定各自工作计划，市级部门要负责督促指导县级各相应部门落实工作任

务。**一是**易地扶贫集中搬迁项目和危房改造项目涉及残疾人家庭无障碍设施建设的，应同步规划、同步设计、同步施工。**二是**各部门结合自身职能任务要组织开展好排查核实工作，核清改造需求户数和拟改造内容所应归属无障碍改造类别(指工程改造类\辅具适配类)等情况，将经核实符合改造条件的对象在当地基层村居公示，接受残疾人和社会监督；**三是**对于残联责任范围项目任务，县级残联要着力发挥好乡镇级、村居级基层残疾人组织作用，组织指导和帮助条件符合的残疾人家庭对象，合理正确地填报贫困残疾人家庭无障碍改造申请表相关内容；各乡镇（社区服务中心）、村（居）要依据符合改造条件的残疾人自愿提交的“申请表”暨《贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造项目申请表》（见附件2），负责填写本辖地的《贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造信息采集与项目实施汇总表》（附件3）和《贵阳市贫困重度残疾人家庭“工程改造类和辅具配置类”需求量汇总表》（附件4）上报属地县级残联；县级残联按照改造申请人的“残疾类别”与“申报改造内容”之间无障碍关联及依赖程度，对各乡镇（社区服务中心）上报的《贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造信息采集与项目实施汇总表》（附件3）开展审核评估及有关抽查比对工作，并将经县级残联审核评估后形成的《贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造信息采集与项目实施汇总表》（附件3）及时反馈回各乡镇（社区服务中心），同时，各县级残联于2019年5月10日前根据审核评估后的信息形成本地《贵阳市贫困重度残疾人家庭“工程改造类和辅具配置类”需求量汇总表》（附件4）汇总上报贵阳市残联。

（二）实施阶段。**一是**，住建局、农业农村局、残联等部门根据各自分工及任务，有针对性有计划地分类组织实施，根据残疾人家庭无障碍改造需求情况，评估确定无障碍改造类别及改造内容，涉及工程施工改造内容由各部门根据实际情况进行组织，

可由各相关部门统一组织施工或由残疾人家庭自主聘请专业人员施工；工程改造类施工结束，要认真组织工程验收；残联项目由乡镇、社区残联负责逐户验收，县级残联负责抽查验收；验收不合格的按要求返工，合格后，各有关部门配合协同财政部门将资金拨付到专业施工队伍或受益残疾人本人（或监护人）的银行账户（首选“一折通”银行账户）。二是，需要配置无障碍相关辅助器具的，残联严格按照程序和标准统一采购配发；对涉及住建局、农业农村局等部门无障碍改造分工范围内并适于无障碍相关辅助器具配置的残疾人家庭改造对象，各相应部门指导残疾人前往其户籍地县级残联提出申请，非贵阳户籍的残疾人可引导其前往长期居住地县级残联提出申请。三是，对于残联项目，确定无障碍改造对象后，针对“工程改造类”，乡镇（社区）要做好改造前、改造后对比照片拍摄与存档工作，项目结束后，各区（市、县）残联要收集保存相关资料。每年项目任务结束后，各县级组织指导乡镇社区填写《贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造情况表》（附件5）和《XX年度贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造受益残疾人花名册汇总表》（附件6），且乡镇（社区）收齐相关资料（含电子档）移交一份县级残联。

（三）总结阶段。一是，在每年11月底前，各级各部门完成当年改造任务，将改造任务按有关要求录入相关业务数据库管理系统，并对当年项目任务执行情况进行年度工作总结；到2020年年底前各区（市、县）完成市级下达的目标任务数，全市完成省级下达贵阳市目标任务数，各级各部门对2018-2020年三年的项目任务整体执行情况进行总结。二是，汇总年度完成任务数。市级各部门负责督促指导相应下级部门及时汇总工作任务完成数，并在每年11月上旬前，形成本系统当年实施的残疾人家庭无障碍改造受益人花名册（参照附件6）。各级住建局、农业农村局等部门应本着工作需要向残联提供本部门任务的受益残疾

人花名册，以便残联统一汇总形成全市工作数据；各级残联要把本地本级住建局、农业农村局等部门报送的当年任务完成数形成本地的《某某年度贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造受益残疾人花名册汇总表》（参照附件6）。在每年11月中旬前，各县级残联汇总本地《某某年度贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造受益残疾人花名册汇总表》（附件6）报备贵阳市残联。贵阳市残联汇总形成“贵阳全市受益残疾人花名册”上报省残联。三是，每年年底，市级各部门对受益残疾人家庭进行抽查回访，听取残疾人意见和建议，促进今后不断改进工作。

六、工作要求

（一）高度重视，统一思想。

各地各部门要高度重视贫困重度残疾人家庭无障碍改造工作，要将该项工作纳入本地本系统重点任务进行督导部署，列入民生工程，与脱贫攻坚相结合，协同推进，确保按照时间节点完成任务。

（二）加强宣传，营造氛围。

通过各类宣传载体加大宣传力度，宣传开展贫困重度残疾人家庭无障碍改造工作的意义，宣传实施改造项目给残疾人生活带来的便利，进一步争取政府、社会等各方力量以及来自有关组织的资源和资金，扩大残疾人家庭无障碍改造的覆盖范围，提高改造标准，努力营造全社会积极参与和支持的浓厚氛围。

（三）加强协调，共享信息。

各相关部门要加强工作协调和信息沟通，为便于工作，市级建立贫困重度残疾人家庭无障碍改造协调联络工作机制，视工作需要召开工作会议，会议由市残联召集，住建、农业农村局等市级单位各确定1名工作联络员，并将其联络员名单于本方案生效后1周内报贵阳市残联，由贵阳市残联汇总《联络员名单》后及时分发给各有关单位。各县级可参照市级建立相应的工作机制。

（四）加强监督，严格落实。

贫困残疾人家庭无障碍改造补助资金按照专款专用原则，不得改变资金用途，接受财政、审计、监察、残联及有关部门和社会各界的监督和检查。有关工作人员如有滥用职权、渎职失职、徇私舞弊、索贿受贿、损公肥私等违规、违法行为的，由所在单位或有关部门依法予以处分。2018年起，市级每年将各地贫困重度残疾人家庭无障碍改造率在一定范围内予以通报。

附件：1. 贵阳市 2018—2020 年贫困重度（一、二级）残疾人家庭无障碍改造任务分配表

2. 贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造项目申请表

3. 贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造信息采集与项目实施汇总表（工程类、辅具类）

4. 贵阳市贫困重度残疾人家庭“工程改造类和辅具配置类”需求量汇总表

5. 贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造情况表

6. XX 年度贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造受益残疾人花名册汇总表（工程类、辅具类）

附件 1:

**贵阳市 2018—2020 年贫困重度（一、二级）
残疾人家庭无障碍改造任务分配表**

区（市、县）	需求数 （户）	年度改造任务数（户）			3 年任务 小计（户）	备注
		2018 年	2019 年	2020 年		
云岩区	20	4	12	4	20	
南明区	17	2	10	5	17	
花溪区	280	10	160	90	260	
白云区	120	10	60	30	100	
乌当区	390	14	200	116	330	
观山湖区	80	6	50	19	75	
清镇市	720	80	300	230	610	
修文县	700	10	330	250	590	
开阳县	810	10	400	270	680	
息烽县	800	25	400	245	670	
合计	3937	155	1918	1277	3352	改造覆盖 率拟达 85% 以上

附件 2:

贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造项目 申 请 表

申请残疾人基本情况							
姓 名		性别		残疾类别		残疾人证号	
家庭住址				贫困类别（建档立卡或低保）		联系电话	
一户多残 或老残一 体或孤残 一体的情 况				拟选择工程改造 的施工方式（申 请人在“自主施 工”和“残联协 助施工”中选填）		之前是否已 得到残联资 助的家庭无 障碍改造（填 “是”或 “否”）	
申请家庭 无障碍改 造的内容	出入口：地面平整_____（平方米），坡化_____（处）； 户门改造_____（个）；卧室：安装扶手_____（副）； 卫生间：安装扶手_____（副），安装坐便器_____（个），浴椅凳_____（个）； 厨房：低位灶台_____（个）； 其他：_____。 申请人签名（盖印）：_____ 年 月 日						
村（居）意 见	（公章） 年 月 日						
乡 镇（社 区）意见	经审核，同意对该残疾人家庭纳入我地近年度贫困残疾人家庭无障碍改造对象。改 造内容如下：地面平整_____（平方米），坡化_____（处），户门改造：_____（个）； 卧室：安装扶手_____（副）；卫生间：安装扶手_____（副），安装坐便器_____（个）， 浴凳_____（个）；厨房：低位灶台_____（个）；其他：_____。 _____。预算经费_____元。 （盖印） 年 月 日						
申 请 人 须 知	1、本申请有效期至 2020 年，是否享有项目资助取决于以下三条件：①房屋结构是否适于 工程改造；②残疾人无障碍依赖程度；③本地项目指标的数量。 2、项目补助资金为“定额补助”，无障碍改造实际支出费用超出“补助定额”的费用 需要申请人自行承担。 申请人签名：_____						

本表由乡镇（社区）留存。

贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造信息采集与项目实施汇总表

填报单位（公章）：

填报人：

序号	残疾人姓名	残疾证号	残疾类别	残疾等级（填1或2）	联系电话	经济状况（填“低保”或建档立卡）	家庭居住地址	之前是否得到残联资助的家庭无障碍改造（填“是”或“否”）	近年度有家庭无障碍改造需求	（工程类）家庭无障碍改造需求及评估（仅选填有需求且各方面条件适宜的需求项）																
										近年度有家庭无障碍改造需求，且有下述哪些改造需求？（适宜就打“√”，不适宜就打“×”，可多选，选填时要求描述拟选项目与残疾类别相关程度，如有填“其他”栏需写明具体的辅助器具名称。）																
										出入口改造	户门改造	卧室改造	卫生间改造	厨房改造	厕所标准扶手	拐杖（手杖或腋杖）	高靠背坐便手动轮椅	双轮助行器	双轮护理床	震动闹钟	视障专用电磁炉、电饭煲	盲表盲杖	闪光语音报警水声	闪光语音门铃	洗头仪	防滑垫
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										

填报说明：1、本表只对贵阳市户籍的“贫困（低保、扶贫部门建档立卡户）且重度（残疾等级为一级或二级）残疾人家庭”的无障碍改造需求信息进行统计；
2、曾得到残联资助家庭无障碍改造的残疾人家庭，此表中可不填其改造需求；
3、“残疾类别”栏，选填“肢体、听力言语、视力、智力、精神”这5类别中的其中一个或多个类别，“残疾类别和残疾等级”要根据残疾人证填。
4、“家庭居住地址”栏，填残疾人主要生活居住地址暨拟无障碍改造家庭地址，地址信息至少包括“乡镇（社区）和村（居）名称”。

说明：此表一式2份，县级、乡镇级各1份。

贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造信息采集与项目实施汇总表

填报单位(公章):

填报人:

(辅具类) 家庭无障碍改造需求及评估 (仅选填有需求且各方面条件适宜的需求项)																							
序号	残疾人姓名	残疾证号	残疾类别	残疾等级 (填1或2)	联系电话	经济状况 (据实填“低保户”或建档立卡)	家庭居住地址	之前是否已得到残联资助的家庭无障碍改造 (填“是”或“否”)	近年有没有家庭无障碍改造需求														
									无障碍辅具名称														
									厕所标准扶手	拐杖(手杖或腋杖)	高靠背座便手动轮椅	双轮助行器	双摇护理床	振动闹钟	视障专用电磁炉、电饭煲	盲表盲杖	闪光语音门铃	闪光语音报警水带	洗头仪	防滑垫	洗头座便沐浴椅凳	坐便椅	助听器
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							

填表说明:

1、本表只对贵阳市户籍的“贫困(低保、扶贫建档立卡户)且重度(残疾等级为一级或二级)残疾人家庭”的无障碍改造需求信息进行统计;

2、曾得到残联资助家庭无障碍改造的残疾人家庭,此表中可不用填其改造需求;

3、“残疾类别”栏,选填“肢体、智力、视力、听力言语、精神”这5类别中的其中一个或多个类别,“残疾类别和残疾等级”要依据残疾人证填。

4、“家庭居住地址”栏,填残疾人主要生活居住地址暨拟无障碍改造家庭地址,地址信息至少包括“乡镇(社区)和村(居)名称”。

附件4:

贵阳市贫困重度残疾人家庭“工程改造类和辅具配置类”需求量汇总表

填报单位（公章）：

填报人：

区域名称 (填行政区划名)	序号	家庭无障碍改造需求及评估数据汇总(汇总有需求且各方面条件适宜进行无障碍改造的汇总数)		“工程改造类和辅具配置类”中涉及无障碍辅具需求的汇总数(单位:个或台或副)																			
		工程改造类的总户数 (单位:户)	辅具配置类的总户数 (单位:户)	厕所 标准扶手	拐杖 (手杖 或腋 杖)	高靠 背坐 便手 动轮 椅	双轮 助行 器	双摇 护理 床	振动 闹钟	视障 专用 电磁 炉、 电饭煲	盲表 盲杖	闪光 语音 门铃	闪光 语音 报警 水缸	洗头 仪	防滑 垫	洗头 座便 沐浴 椅凳	坐便 椅	助听 器	取物 器	电子 式防 走失 手环	防褥 疮床 垫或 褥垫	其他	
云岩区	1																						
南明区	2																						
	3																						
	4																						
	5																						
	6																						
	7																						
	8																						
	9																						
	10																						

填表说明: 1、本表只对贵阳市户籍的“贫困(低保、扶贫建档立卡户)且重度(残疾等级为一级或二级)残疾人家庭”的无障碍改造需求信息进行统计;
2、县级、乡镇级各自汇总本地数据向上一级报送。此表根据“附件2”表中内容信息汇总。
3、如有填“其他”栏,汇总数据时需写明“其他”具体所指的辅助器具名称及数量;其他内容多的,可以另行附页。

附件 5:

贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造情况表

编号:

_____省_____区(市、县)_____乡镇(社区)_____村(居)

一、残疾人家庭基本情况

1. 户主姓名: _____ 2. 家庭住址: _____ 3. 联系电话: _____

4. 家庭人口数: _____ (人) 5. 家庭内残疾人数: _____ (人)

6. 家庭年收入: _____ (元/年)

二、残疾人基本情况

1. 姓名: _____ 2. 性别: ☐男 ☐女

3. 残疾人证号码: _____ ; 4. 残疾人年收入: _____ (元/年)

5. 残疾类别: _____ ; 6. 残疾等级: _____

8. 户籍类别: (1) ☐城镇 (2) ☐农业

三、改造内容(或购买辅具)

地面平整 _____ (平方米), 坡化 _____ (处), 房门改造 _____ (个);

厨房: 低位灶台 _____ (个);

卧室: 安装扶手 _____ (副);

卫生间: 安装扶手 _____ (副), 安装坐便器 _____ (个), 浴凳 _____ (个);

其他: _____ .

四、改造时间

_____年_____月

五、改造前后对比照片(另附)

六、验收情况

村、乡验收人(签字): _____ ; 验收结果: _____

验收时间: _____年_____月_____日。

七、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: _____

八、对进一步做好改造工作的建议(可另附)

注: 请按填写说明认真填写。本表由乡镇(社区)组织填写并上报 1 份给县级残联存档。

填写说明:

- 1、此表为贫困残疾人家庭无障碍改造数据统计，也是检验改造成绩、效果的依据，请如实填写。
- 2、对有备择答案的项目，只需在选择的答案编号上面划“√”。
如：8. 户籍类别： (1) ☒ 城镇 (2) ☐ 农业
- 3、对没有备择答案的项目，在下面的横线上填写简单数字或文字。
如：残疾人年收入： 无 。
- 4、在残疾人家庭基本情况和残疾人基本情况的调查中，要求户主姓名、联系电话、残疾人姓名、身份证号码准确无误，以便联系。
- 5、“三、改造内容”最后一项“其他”是指：发放无障碍辅具及改善家庭卫生条件的其他措施，如安装淋浴器等。
- 6、有条件的地方在改造过程中，要尽量改善残疾人的居住环境。
- 7、农村残疾人家庭无障碍改造，要根据实际情况，可将重点放在地面平整和坡化以及对卫生间的改造。

XX 年度贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造受益残疾人花名册汇总表

填报单位（公章）：

填报人：

序号	残疾人姓名	残疾证号	联系电话	家庭居住地址	改造内容（工程类）																补助金额（元）					
					在以下各栏中，根据实施项目情况将验收合格项目进行勾选，划“√”表示有此改造，划“×”表示没有此改造，可多选；如有填“其他”栏需写明具体的辅助器具名称。）																					
					出入口改造	户门改造	卧室改造	卫生间改造	厨房改造	厕所标准扶手	拐杖（手杖或腋杖）	高靠背坐便手动轮椅	双轮助行器	双摇护理床	震动闹钟	视障专用电磁炉、电饭煲	盲表盲杖	闪光语音报警水壶	闪光语音门铃	洗头仪		防滑垫	洗头座便沐浴椅凳	坐便椅	助听器	取物器
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										

填表说明：1、“家庭居住地址”栏，填残疾人主要生活居住地址暨无障碍改造家庭地址，地址信息至少包括“乡镇（社区）和村（居）名称”。
2、本表填报内容来源于《附件5：贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造情况表》中的内容。3、涉“工程改造类”应填写“补助金额”栏，可填写不低于多少元。

说明：此表一式2份，县级、乡镇级各1份。

XX 年度贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造受益残疾人花名册汇总表

填报单位（公章）：

填报人：

改造内容（无障碍辅具配置类）																								
在以下各栏中，根据实施项目情况暨验收合格项目进行填报，划“√”表示有此改造，划“×”表示没有此改造，可多选；如有填“其他”栏需写明具体的辅助器具名称。）																								
其他（无障碍辅具）																								
序号	残疾人姓名	残疾证号	联系电话	家庭居住地址																备注				
					厕所标准扶手	拐杖（手杖或腋杖）	高靠背坐便手动轮椅	双轮助行器	双摇护理床	震动闹钟	视障专用电磁炉、电饭煲	盲表盲杖	闪光语音门铃	闪光语音报警水壶	洗头仪	防滑垫	洗头座便沐浴椅凳	坐便椅	助听器		取物器	电子式防走失手环	防褥疮床垫或座垫	其他
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								

填表说明：1、“家庭居住地址”栏，填残疾人主要生活居住地址暨无障碍改造家庭地址，地址信息至少包括“乡镇（社区）和村（居）名称”。

2、本表填报内容来源于《附件5：贵阳市贫困重度残疾人家庭无障碍改造情况表》中的内容。

说明：此表一式2份，县级、乡镇级各1份。

