

附件 3

老年人家庭购买适老辅具申请 承诺书

_____县（市、区）民政局：

本人姓名：_____，身份证号_____，居住在
江苏省_____市_____县（市、区）_____乡（镇、街道）
_____。本次居家适老化改造只申请购买适老辅具产品。

现承诺以上信息真实有效，若违反本承诺，本人愿意取消补贴资格并承担相应的法律责任。

申请人：

2025 年 月 日