附件5

温州市老年人家庭智能安全监测设备安装项目评价表

|  |  |
| --- | --- |
| 老年人姓名 |  |
| 是否为空巢独居老年人 | □是 □否 |
| 居住所在地 |  |
| 联系方式 |  |
| 水表户号 |  |
| 是否已安装设备并签署“服务告知书” | □是 □否 |
| 紧急联系人是否绑定“老年人家庭智能安全监测设备”小程序 | □是 □否 |
| 检查人员 |  |