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