永州市残疾人联合会

关于申报2026—2027年永州市残疾人辅助器具适配服务机构备案的通知

湖南省残疾人辅助器具适配补贴产品与适配服务机构框架协议采购中标入围机构：

为进一步落实永州市残疾人辅助器具适配补贴制度，更好地开展辅助器具适配工作，提高辅助器具适配服务水平。根据《湖南省残疾人联合会 湖南省财政厅关于印发＜湖南省残疾人辅助器具适配补贴实施办法＞的通知》等文件精神，结合永州市实际，拟对2026—2027年永州市残疾人辅助器具适配服务机构进行公开征集备案，邀请符合条件的服务机构参加申报，现就有关事项通知如下：

一、申报条件

1.申报机构及被委托机构均须是湖南省残疾人辅助器具适配补贴产品与适配服务机构框架协议采购中标入围的机构；

2.具备相关资质，在永州市地域内有自营或委托服务的场所，能够为残疾人提供辅助器具咨询、展示体验、使用指导、适应性训练、效果评估、维修保养等服务；

3.实体体验店（点）、样品的展示、专业人员的配备等须符合《湖南省残疾人联合会关于做好2026—2027年度残疾人辅助器具补贴入围机构备案工作的通知》的要求；

4.有规范的管理制度和服务流程，能提供售后服务。

二、申报时间

2026年2月24日至3月6日。

三、审核时间

资料审核时间：2026年3月2日至3月13日。

实地核查时间另行通知。

四、申报资料

1.《永州市残疾人辅助器具适配服务机构备案申请表》（附件1）；《湖南省辅助器具管理与服务平台入驻机构申请永州地区备案机构情况表》（附件2）（Word版和PDF版）

2.佐证资料（PDF版）

（1）入围机构资料：①入驻平台协议；②营业执照；③其它。

（2）服务网点资料：①产权证明或房屋租赁协议（自有模式）/委托合同及被委托方营业执照（委托合作模式）；②实体体验店功能区域资料及现场实体照片；③实体体验店内的产品展示照片；④技术人员及资格证书；⑤其它。

五、申报要求

1.坚持自愿的原则。有意向申请永州市备案的机构可在规定时间内申报资料，逾期不予受理。

2.机构申报的资料必须客观真实，若在核查中发现存在资料造假等现象，则取消该机构申请资格且2年内不得重新申请。

3.市残联将采取查阅资料、现场核查等方式确定备案机构名单并在市残联网站进行公示。

4.请有意向的机构于3月6日之前，将所有申报资料打包发送至邮箱：yzclkf@163.com，联系人：邓偲宸，联系电话：0746-2815205。

附件：1.永州市残疾人辅助器具适配服务机构备案申请表

2.湖南省辅助器具管理与服务平台入驻机构申请永州地区备案机构情况表

永州市残疾人联合会

2026年2月23日

附件 1

永州市残疾人辅助器具适配服务机构申请表

<table>
<tr><td>机构名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>机构地址</td><td colspan="3"></td><td>电话
（座机）</td><td></td></tr>
<tr><td>法定代表人</td><td></td><td>联系方式</td><td></td><td>登记主管
部门</td><td></td></tr>
<tr><td>成立时间</td><td colspan="2"></td><td>营业执照（或
统一社会
信用代码）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>机构性质</td><td colspan="5">☐事业单位 ☐企业 ☐社会组织 ☐医疗卫生机构 ☐其它</td></tr>
<tr><td>服务方式</td><td colspan="5">☐本地直营
☐委托服务
永州本地实体店名称：
永州本地实体店地址：
联系人及联系方式：</td></tr>
<tr><td>服务类别及产品</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

机构简介（含资质、人员、评估、专业设备、设施、管理和服务情况，简单表述并附佐证资料）	
机构申请	本机构申请成为　　类辅助器具服务机构，在永州地区范围内开展辅助器具适配服务。以上申请材料真实有效。 法定代表人（签章）：　　（盖章） 年　月　日
残联意见	（盖章） 年　月　日

附件2

湖南省辅助器具管理与服务平台入驻机构申请永州地区备案机构情况表

序号	服务类别	单位名称	法人 代表	联系人	联系电话	服务方式（本地直营或委托服务）	永州实体店名称、地址、联系人及联系电话	备注