附件3

**社会保险缴纳（领取）证明**

根据《云南省公共租赁住房管理暂行办法》的有关规定，现将我社区（单位/公司）参加社会保险人员有关情况证明如下：

参保人员姓名：

身份证号码：

社会保障号：

参保方式（□单位□个人）：

□该同志至今仍在我县参加（城镇/城乡）养老保险并缴费且已连续缴费6个月以上。

□该同志至今仍在我县参加医疗保险并缴费且已连续缴费6个月以上。

□该同志至今仍在我县参加失业保险并缴费且已连续缴费6个月以上。

□该同志至今仍在我县领取养老保险待遇，领取金额

元。

特此证明

乡（镇、单位）或社区（公章）

经办人：

年 月 日

附件5

工作、收入和住房证明（共同申请人）

（适用于企事业单位及国家机关工作人员）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 | |  |
| 工作单位 |  | | | 工作时间 年 月 年 月 | | 年 月至今 |
| 单位性质 | □企业 □事业 □国家机关 | | | | | |
| 人员类别 | □在编 □合同 □退休 □其他 | | | | | |
| 收入情况 | 工薪收入 元/月 | | | | 退休工资 元/月 | |
| 劳动合同签订年限 | | 年 月至 年 月 | | | | |
| 社会保险缴纳情况 | | □是（缴纳时间 年 月至今） □否 | | | | |
| 住房公积金缴纳情况 | | □是（缴纳时间 年 月至今） □否 | | | | |
| 单位住房分配情况 | | 是否享受过：  □是；  □单位集资建房□福利性实物分房□政府购房补助  住房地址 ，建筑面积 平方米  □否 | | | | |
| 现住房情况 | | □申请人无住房，现住单位公房  □申请人无住房，现和父母（ ）借住  地址：  □申请人无住房，现租住私房  地址： | | | | |
| 经办人： 单 位（公章）：  联系电话：  年 月 日 | | | | | | |

附件6

就业、收入和住房证明（共同申请人）

（适用于灵活就业人员）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍所在地 | |  | | | 联系电话 |  |
| 从事职业 | |  | | | 月收入 |  |
| 现居住所在  地址 | |  | | | 现居住所在地居住时间 | 年 月至今 |
| 现就业单位  或  社区  （村委会）  审核意见 | | □申请人无住房，现和父母（ ）借住  地址：  □申请人无住房，现租住私房（公房）  地址：  单 位（公章）  经办人：  联系电话： 年 月 日 | | | | |
|
|
|

附件7

**未婚声明**

云县保障性住房管理服务中心：

当事人姓名： 性别： 出生日期： 年 月 日，户口所在地： ，本人所持有的证件为身份证，证件号码： 。

现郑重声明截止 年 月 日，本人婚姻状况为 ，（1、未婚，2、离异未再婚，3、丧偶未再婚）。如有不实，本人愿意对该声明的真实性承担一切法律责任。

声明人：

年 月 日

附件8

车辆拥有情况说明

现本人 拥有车辆 辆，车型 ，车牌号 。

本人承诺以上情况属实，否则自原承担一切责任。

姓名：

年 月 日

车辆拥有情况说明

现本人 名下无各种型号车辆。

本人承诺以上情况属实，否则自原承担一切责任。

姓名：

年 月 日