**云县城镇低收入家庭住房保障租赁补贴申请审批表**

（单位、企业、社区名称） 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主申请人姓名 | |  | | 性别 | □男 □女 | 联系电话 | |  | |
| 婚姻状况 | | □已婚 □未婚 □离异 □丧偶 | | | | 身份证号码 | |  | |
| 社会保障卡号 | | |  | | | | | | |
| 住房情况 | 住房地址 | |  | | | | | 建筑面积（㎡） |  |
| 产权性质 | | □租住私房 □租住公房 | | | | | | |
| 房屋结构 | | □砖混结构 □土木结构 □砖木结构 □混合结构 □简易房 □其他 | | | | | | |
| 工作岗位 | | |  | | | 月收入（元） |  | | |
| 共同申请人姓名 | 与主申请人关系 | | 身份证号码 | | | 月收入（元） | 工作单位（就业状况） | | |
|  |  | |  | | |  |  | | |
|  |  | |  | | |  |  | | |
|  |  | |  | | |  |  | | |
| 申请人  承诺申明 | 本人郑重承诺本表中所填写的家庭住房情况，家庭成员及收入情况均为本人家庭真实情况，同意公示并自愿接受监督核查，如有瞒报、虚报情况，自愿接受取消申报资格。  特此声明  申请人签名： （指印）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 申请人所在单位、企业、或居住地社区初审意见 | 经办人： 核查负责人： （单位盖章）  日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 住房和城乡建设局汇总审核意见 | 经办人： 核查负责人： （单位盖章）  日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

**填表说明：**

1、此表申请人（申请人必须年满十八周岁）用黑色钢笔填写，如有涂改需在涂改处按上手印；

2、产权性质、房屋结构在相应的□内打√；

3、工作单位（就业状况）填写本人现在的工作单位或产生收入的劳动岗位名称；

4、申请人所在单位、企业、社区初审意见需说明住房情况、就业和收入情况、是否同意申请住房保障；

5、县住建局核查意见填写该户是否符合申请条件，是否同意申请住房保障以及同意享受保障标准档次金额。

要求：此页A4纸单面打印。