西平县住房困难家庭公共租赁住房

申请审批表

编号（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人照片 | | | 家庭成员照片粘贴处(1寸） | | | | | | | |
| 申请人姓名 | | |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 现居住地址 | | |  | | | | | 户籍所在地 |  | |
| 工作单位 | | |  | | | | | 参加工作时间 |  | |
| 工作单位所在辖区办事处 | | |  | | | 婚姻状况 | |  | 政治面貌 |  |
| 困难属性 | | |  | | | | | 文化程度  （是否全日制） |  | |
| 家庭成员及子女信息 | | 与申请人关系 | | 性别 | 身份证号码 | | | 工作单位 | 联系电话 | |
|  | |  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | |  |  | | |  |  | |
| 家庭现有住房面积 | | | （㎡） | | | | | 家庭人均住房面积 | （㎡） | |
| 承诺 | 申请人保证：申请家庭对上述填写内容和所提交材料的真实性、完整性负责，并同意授权相关部门核实财产收入，如有虚假愿意承担一切法律责任，五年内不参与任何形式的保障房住房分配。  申请人(签字):  年 月 日 | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 居委会、街道办事处、用人单位审核意见 | 根据相关规定，对我居委会、街道办事处、单位人员申请资格进行了审核：  一、申请人及家庭成员共 人，申请人月收入 元，申请人配偶月收入 元，家庭人均收入 元。  二、申请人及家庭成员房产情况（含新农村社区房、小产权房、自建房等实际住房） 。  三、其他情况 。 | | |
| 申请人居委会意见：  主要负责人签字盖章：  年 月 日 | 申请人街道办事处意见：  主要负责人签字盖章：  年 月 日 | 申请人单位意见：  主要负责人签字盖章：  年 月 日 |
| 住 房  保 障  部 门  审 核  意 见 | 审核意见：  签字：  年 月 日 | | |