（ ）街道办事处（ ）社区第 号

杨凌示范区租赁型保障房资格申请审核表

档案编号：（ ）

申请人： 填表时间：

申请类别：□中等偏下收入家庭

□新就业职工

□外来务工人员

公共租赁住房位置：□淡家堡小区8号楼

□邰北小区1、2号楼

面积：45—50m2 房型：酒店式公寓

杨凌示范区保障性住房管理中心印制

填 表 说 明

一、填表说明

1、申请人情况应如实填写，如有弄虚作假行为，取消申请资格。

2、家庭成员包括配偶，未成年子女。

3、婚姻状况、住房状况、工作（学习）状况、与申请人关系等均填写相应项前的序号。

4、申请人及家庭成员照片张贴处，应按照填表的先后顺序张贴一寸近期免冠彩照。

5、提交申请材料时，申请人须亲自到申请受理现场。若申请人无法到场的，应由受托人凭公证机关公证的委托书，代理提交申请材料并签名按手印。

二、申请人及家庭成员应提供以下资料

1、《杨凌示范区租赁型保障房申请审批表》一式叁份。

2、申请人及家庭成员身份证复印件（验原件），或居住证。

3、申请人及其家庭成员户口簿复印件（验原件），劳动（聘用）合同、社会保险缴纳证明。营业执照和完税证明、社区出具的连续从事1年以上个体生产经营证明其中之一的复印件（验原件）。

4、婚姻状况证明：已婚的，提供结婚证复印件（验原件）；离异带子女的，提供离婚证复印件及法院民事调解书。判决书复印件或离婚协议档案之一及婚姻状况承诺书（验原件）；丧偶带子女的。提供丧偶的死亡证明复印件（验原件）及本人婚姻状况承诺书；未婚、离异未带子女或丧偶无子女的，提供婚姻状况承诺书。

5、申请人及其家庭成员收入证明：工作单位具备独立法人资格的由工作单位出具证明，无工作单位及工作单位无独立法人资格的由户籍（居住地）所在社区出具证明。

三、有关要求:

1、申请人具有杨凌城镇户籍：或具有本地暂住证（居住证），与区内用人单位签订1年及以上的劳动合同，并连续缴纳职工养老保险6个月以上；持有本地营业执照和税务部门完税证明1年以上，从事个体生产经营1年以上等情形之一的家庭及成员。

2、申请人的家庭收入和人均住房面积符合准入条件。

3、单身人员需满18周岁以上，在本地具有稳定工作及收入。

4、《杨凌示范区租赁型保障房资格申请审核表》自核准之日起有效期两年。

5、所需证明资格均需向受理的社区提交原件和复印件，逐级审核后由区住房保障部门上报。

6、出具证明及进行审查的单位应对申请人情况逐项审核，把关不严发生错误的，按照有关规定严肃处理。

申请家庭（单身居民）承诺及授权委托书

1、本人郑重承诺以上登记的家庭基本情况、收入状况、住房状况及提交的复印材料为我家庭（个人）的真实情况。如有不实，愿承担相应的法律责任和处罚并退出公租房。

2、同意住房保障管理部门向所涉及到本人家庭收入，住房状况信息的部门或机构查询、核对本人家庭财产、收入和住房等情况。

3、申请人及家庭成员同意将所填报的户籍、人口、资产、住房等情况进行公示。

4.遵守公共租赁住房的各项规章制度，不在公租房内从事违法活动，不向他人转租、转借。

5.服从公共租赁住房管理的有关规定，按照规定缴纳房租等费用。

特此承诺

承诺人（家庭成员）签字:

1、 （指模）2、 （指模）3、 （指模）

4、 （指模）5、 （指模）6、 （指模）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申请人照片 |  | 家庭成员1照片 |  | 家庭成员2照片 |  | 家庭成员3照片 |

申请人及其家庭成员照片粘贴处

申请人签名、手印 ， 年 月 日

家庭成员1签名、手印 ， 年 月 日

家庭成员2签名、手印 ， 年 月 日

家庭成员3签名、手印 ， 年 月 日

注意事项：未成年人、无民事行为能力或限制民事行为能力的家庭成员由其法定监护人代签并按手印。

申请人及其家庭成员基本资料

申请人基本资料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | | |  | | 出生年月 | | | | | |  | |  |  | |  | | 年 | |  | |  | 月 | |  | |  | | 日 |
| 身份证号码 | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 联系方式（座机） | |  | | | | | | | | | | | | 联系方式（手机） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况： ①未婚 ②已婚 ③离婚 ④丧偶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况形成时间（未婚不填） | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | | 年 | |  | |  | | 月 | | |  | |  | | 日 | |
| 低保、低收入家庭认定情况： ①低保家庭 ②低收入家庭 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍性质： ①杨陵区城镇居民或非农业户口 ②其他类型户口 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地详细地址 | | | | | 区 街道办事处 社区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住地详细地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作现状： ①机关事业单位（在编） ②机关事业单位（编外人员） ③国有（包括集体）外资、民营企业 ④个体经营 ⑤失业 ⑥退休 ⑦其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位名称（全称） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他特困情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

家庭成员1基本资料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | | |  | | 出生年月 | | | | | |  | |  |  | |  | | 年 | |  | |  | 月 | |  | |  | | 日 |
| 身份证号码 | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 联系方式（座机） | |  | | | | | | | | | | | | 联系方式（手机） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况： ①未婚 ②已婚 ③离婚 ④丧偶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况形成时间（未婚不填） | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | | 年 | |  | |  | | 月 | | |  | |  | | 日 | |
| 低保、低收入家庭认定情况： ①低保家庭 ②低收入家庭 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍性质： ①杨陵区城镇居民或非农业户口 ②其他类型户口 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地详细地址 | | | | | 区 街道办事处 社区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住地详细地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作现状： ①机关事业单位（在编） ②机关事业单位（编外人员） ③国有（包括集体）外资、民营企业 ④个体经营 ⑤失业 ⑥退休 ⑦其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位名称（全称） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他特困情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

家庭成员2基本资料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | | |  | | 出生年月 | | | | | |  | |  |  | |  | | 年 | |  | |  | 月 | |  | |  | | 日 |
| 身份证号码 | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 联系方式（座机） | |  | | | | | | | | | | | | 联系方式（手机） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况： ①未婚 ②已婚 ③离婚 ④丧偶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况形成时间（未婚不填） | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | | 年 | |  | |  | | 月 | | |  | |  | | 日 | |
| 低保、低收入家庭认定情况： ①低保家庭 ②低收入家庭 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍性质： ①杨陵区城镇居民或非农业户口 ②其他类型户口 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地详细地址 | | | | | 区 街道办事处 社区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住地详细地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作现状： ①机关事业单位（在编） ②机关事业单位（编外人员） ③国有（包括集体）外资、民营企业 ④个体经营 ⑤失业 ⑥退休 ⑦其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位名称（全称） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他特困情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

家庭成员3基本资料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | | |  | | 出生年月 | | | | | |  | |  |  | |  | | 年 | |  | |  | 月 | |  | |  | | 日 |
| 身份证号码 | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 联系方式（座机） | |  | | | | | | | | | | | | 联系方式（手机） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况： ①未婚 ②已婚 ③离婚 ④丧偶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况形成时间（未婚不填） | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | | 年 | |  | |  | | 月 | | |  | |  | | 日 | |
| 低保、低收入家庭认定情况： ①低保家庭 ②低收入家庭 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍性质： ①杨陵区城镇居民或非农业户口 ②其他类型户口 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地详细地址 | | | | | 区 街道办事处 社区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住地详细地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作现状： ①机关事业单位（在编） ②机关事业单位（编外人员） ③国有（包括集体）外资、民营企业 ④个体经营 ⑤失业 ⑥退休 ⑦其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位名称（全称） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他特困情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

上年度申请人及其家庭成员可支配收入情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 上年度可支配收入（元） | | | |
| 工薪收入 | 营业净收入 | 其他经营性收入 | 个人小计 |
| 申请人 |  |  |  |  |  |
| 家庭成员1 |  |  |  |  |  |
| 家庭成员2 |  |  |  |  |  |
| 家庭成员3 |  |  |  |  |  |
| 上年度家庭可支配收入  收入合计（元） | |  |  | 上年度人均可支配收入合计（元） |  |

申请人及其家庭成员总资产申报情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 申请人 | 家庭成员1 | 家庭成员2 | 家庭成员3 |
|  |  |  |  |
| 汽车 | 购买价格 |  |  |  |  |
| 商铺 | 面积（m2） |  |  |  |  |
| 购买价格 |  |  |  |  |
| 工商注册资金 | |  |  |  |  |
| 存款 | |  |  |  |  |
| 现金 | |  |  |  |  |
| 投资类  资产（元） | 现金 |  |  |  |  |
| 基金 |  |  |  |  |
| 保险 |  |  |  |  |
| 债券 |  |  |  |  |
| 其他资产（元） | |  |  |  |  |
| 个人资产合计（元） | |  |  |  |  |

家庭总资产合计：

申请人及其家庭成员住房申报情况

单位：平方米

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住房1 | 住房现状： | ①自有住房②承租公房③承租他人住房④借住住房⑤其他住房 | | |
| 自有住房产权人姓名 |  | 建筑面积 |  |
| 承租或借住住房产权人姓名（单位名称） |  |  |  |
| 住房2 | 住房现状： | ①自有住房②承租公房③承租他人住房④借住住房⑤其他住房 | | |
| 自有住房产权人姓名 |  | 建筑面积 |  |
| 承租或借住住房产权人姓名（单位名称） |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 社区居委会调查受理意见 | 经调查，该申请人为□中等偏下收入家庭□新就业职工□外来务工人员：□有□无自有住房，现在 路（街道） 小区 号楼 单元 层 号，此房为□自有、借住住房，建筑面积 平方米，符合住房保障条件，同意申报公共租赁住房。  调查受理意见：  经办人（签名）： 主管领导签名（公章）：  年 月 日 年 月 日 |
| 街道办事处（镇）初审意见 | 经初审，该申请人的经济收入、住房状况符合公共租赁住房保障条件，并于 月 日  至 月 日在所在地公示、没有提出不同意见，同意上报。  经办人（签名）： 主管领导签名（公章）：  年 月 日 年 月 日 |
| 区住房保障部门复审意见 | 经审查，申请人符合公共租赁住房保障条件，同意其申请公共租赁住房。  经办人（签名）： 主管领导签名（公章）：  年 月 日 年 月 日 |
| 示范区住房保障中心审批意见 | 经审核，申请人符合公共租赁住房保障条件，同意其分配公共租赁住房。  经办人（签名）： 主管领导签名（公章）：  年 月 日 年 月 日 |

附件粘贴表

|  |
| --- |
| 附件明细：  1、户口簿复印件 张； 2、身份证复印件 张；  3、低收入家庭认定证明复印件 张； 4、婚姻证明复印件 张；  5、居住证复印件 张； 6、劳动（聘用）合同复印件 张；  7、社会保障缴纳证明复印件 张； 8、营业执照和完税证明复印件 张；  9、社区出具的连续从事1年以上生产经营证明复印件 张；  10、其他附件  附件粘贴处： |