附件

通江县住房保障家庭租赁补贴申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** | | |  | **性别** |  | | **身份证号码** |  | | |
| **户籍所在地** | | |  | | | | **家庭人口** |  | **享受补贴人数** |  |
| **联系电话** | | |  | | | | **个人年收入** | **元/年** | | |
| **工作单位** | | |  | | | | | | | |
| **申请类型** | | | **城镇中低收入租房家庭** □ | | | | | | | |
| **新就业职工** □ | | | | | | | |
| **外来务工人员** □ | | | | | | | |
| **租房位置** | | |  | | | | **租赁备案**  **证明号** |  | **年租金** |  |
| **家庭住址** | | |  | | | | | | | |
| **申请人基本情况** | **同住家庭成员** | | **姓名** | **身份证号码** | | | **与户主关系** | **工作单位** | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
| **承租房屋信息** | | **房屋地址** |  | | | | | | |
| **出租人**  **姓名** |  | | | **联系电话** |  | | |
| **租赁期限** |  | | **租赁**  **时间** | **年 月 日至 年 月 日** | | | |
| **婚姻状况** | | **未婚** □**已婚** □**离异** □**丧偶** □ | | | | | | | |
| **上述内容为本人真实意愿表示，且对上述内容及所提交材料的真实性，有效性、合法性负责，并承担相应法律责任，同意授权相关部门通过合法渠道查询、公示本申请家庭相关住房、收入、财产等信息。**  **申请人签字:** | | | | | | | | | |
| **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **申请地**  **居委会**  **（社区）**  **意见** | | 经本单位审核，该同志提供资料及信息真实有效，符合申请保障性住房租赁补贴条件，同意办理。 | | | | | | | | |
| 经办人签字： 居委会（社区）盖章 | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | |
| **用人单位或乡镇**  **（街道办）初审意见** | | 经本单位审核，该同志提供资料及信息真实有效，符合申请保障性住房租赁补贴条件，同意办理。 | | | | | | | | |
| 经办人签字： 居委会（社区）盖章 | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | |
| **公示情况** | | 经办人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
|
| **县房产管**  **理局审核意见** | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| **主管部门**  **意见** | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 注：此表需双面打印填写 通江县房产管理局印制 | | | | | | | | | | |