|  |
| --- |
| 浙江省公共租赁住房申请表（ 年度）**注：请如实填报。**  **浙江省住房和城乡建设厅监制** |
| 申请保障类型**（勾选一项）** | □**实物配租** □**租赁补贴**  |
| 申请类型**（勾选一项）** |  **□城镇低收入家庭 □城镇中等偏下收入家庭 □新就业大学生 □外来务工人员** |
| 申请人姓名 | 身份证号码 | 手机号码 | 上年度收入 | 申请人劳动合同签订情况 | □ 无 □ 有单位名称： 社会统一信用代码： 合同时间： 年 月 日--- 年 月 日 |
|  |  |  |  |
| 配偶姓名 | 身份证号码 | 手机号码 | 上年度收入 |
|  |  |  |  |
| 家庭成员姓名 | 与申请人关系 | 是否为共同申请人 | 身份证号码 | 上年度收入 | 申请家庭车辆情况 | □ 无 □ 有车辆购置价： 万元购置发票号：  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 申请家庭婚姻情况 | □ 单身 □已婚 □离异 |
|  |  |  |  |  |
| 申请家庭情况 | 共 人（包括申请人、配偶、共同申请家庭成员）；是否为低保家庭 □ 是 □ 否 |
| 各类特殊保障群体（可勾选多项） | □60岁以上老年人 □残疾人 □优抚对象 □计划生育特殊困难家庭 □青年医生 □青年教师 □居住证持有人□见义勇为人员等各类先进模范人物 □进城落户农民 □农民工 □环卫工人 □公交司机 □建档立卡贫困户  |
| 优先保障类型 |  |
| **申请家庭具结****本申请人及家庭成员已阅读了填表须知，同意由衢州市住房保障管理部门将所有申请材料保留存档，同时授权衢州市住房保障管理部门等到相关单位进行核实审查，并承诺遵照《衢州市区公共租赁住房管理办法》、《衢州市人民政府办公室关于明确市本级公共租赁住房准入条件及保障标准等相关事项的函》等文件及相关通告、规定申请公共租赁住房保障，我本人及家庭成员对填报内容的真实性、有效性负责。如有虚假，愿承担由此产生的一切责任和后果。****请再次确认：邮件寄送地址： ，联系电话： 。一旦联系地址或联系方式发生变化，申请人应书面通知市住房保障中心。****市住房中心将《审核结果告知单》、《补件通知单》以及其他通知等相关文书，通过特快专递方式寄送到上述地址，或张贴在申请人所租住的房屋门口，或向申请人所留的手机号码发送短信，均视为已经送达。由此产生的后果，由申请人承担。**申请人签名： 配偶签名： 家庭成员签名： 年 月 日  |
| **申请人所在单位（社区）审核意见：**  （盖章处） 年 月 日  |