|  |
| --- |
| 申请人需提交下列证件**：** |
| 1、申请人、共同申请人及直系亲属的身份证（复印件），校验原件；  2、申请人、共同申请人及直系亲属的户口簿（复印件），校验原件；  3、申请人毕业、学位证书和招录文件（复印件），校验原件；  4、其他相关资料。 |

**填表说明：**

1、“房屋建筑面积”：以不动产权证上记载或实地测量数据填报；

2、“同住户籍人数”：居住在一起的申请人家庭户籍人数；

3、“共同申请人”：申请人已婚的，其配偶和未成年子女为共同申请人；成年子女与申请人同住的作为共同申请人填报；

4、“申请人直系亲属基本情况”中的：“子（女）”填报已成年异地居住子（女）。

5、“申请人直系亲属基本情况”中的“工作单位或工作所在地”：在天门城区工作的填报工作单位，天门城区外工作的填报工作地。

登记编号：

办（区） 社区 单 位：

天门市住房保障申请表

申请人:

联系电话:

申请时间:

**天门市住房保障服务中心印制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **承 诺 书**  本人及共同申请人严格遵守《天门市公共租赁住房管理暂行办法》的有关规定，同意天门市住房保障服务中心调查核实本人及共同申请人的工作、住房、收入、车辆等情况，保证所提供的相关材料真实有效。如有虚假，愿承担由此造成的一切经济损失及法律责任。  申请人签名：  共同申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请保障方式 | | | | | 1、租金补贴□ 2、实物配租□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申  请  人  基  本  情  况 | 姓 名 | | | |  | | | 性别 | |  | 身份证号 | | | | |  | | | | | | | | | 学历 | | | |  | | |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | | 参加工作时间 | | | | | | 年 月 | | | | 月收入 | | | | 元 | | | | |
| 户籍所在地 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 取得户籍时间 | | | | | 年 月 | | | | | | | |
| 现居住地 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住屋  类 型 | | | | □自建住房；□购商品房；□住本（原）单位公房；□承租直管房；□承租单位公房；□承租私房；□借住房；□搭建临时房；□其它房 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自有房屋情况（若无可不填） | | | | 房屋建筑面积 | | | | | ㎡ | | | 同住户籍人数 | | | | | | 人 | | 人均建筑面积 | | | | | | | | | | ㎡ |
| 申请人家庭  类 型 | | | | □城区居民；□新就业人员；□外来务工人员；□重点工程拆迁户家庭；□残疾人员家庭；□患大病人员家庭；□计划生育特困家庭；□烈属家庭；□退役军人家庭；□现役军人家庭；□全国、省部级劳模家庭；□先进模范人物家庭；□消防救援人员家庭；□教育行业职工家庭；□卫生行业职工家庭；□环卫行业职工家庭；□公交行业职工家庭；□家政行业职工家庭；□进城落户农业转移人口家庭；□三孩家庭；□其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作现状 | | | | □机关事业单位；□企业；□退休；□个体工商户；□灵活就业；□无业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共  同  申  请  人  基  本  情况 | 与申请  人关系 | | 姓名 | | | 性别 | | | 身份证号 | | | | | | | | 工作单位或  就读学校 | | | 学历 | | | 月收入  （元） | | | | | 住房  情况 | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | □有 □无 | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | □有 □无 | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | □有 □无 | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | □有 □无 | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | □有 □无 | | | |
| 申  请  人  直  系  亲  属  基  本  情  况 | 直系亲属 | | | 姓名 | | | 身份证号 | | | | | | | 户籍所在地 | | | | 工作单位或工作所在地 | | | | 天门市拥有住房情况 | | | | | | | | | |
| 套数 | | | | 建筑  面积 | | | | 同住户籍人数 | |
| 父亲 | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 母亲 | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 配偶父亲 | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 配偶母亲 | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 子（女） | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 子（女） | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 子（女） | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 城区居民审核 | | | | | | | | | | | | | | 新就业职工（外来务工人员）审核 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社  区  居  委  会  意  见 | 申请人所填报户籍、收入、住房、共同申请人、申请人直系亲属等情况属实，经审核、公示、同意申请住房保障。  经 办 人：  社区居委会盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | 申请人单位  意  见 | | | 经审核、公示，同意我单位职工（务工人员） 申请公共租赁住房。本单位将协助公共租赁住房管理部门做好资格管理、租金收缴、租赁管理工作。  经 办 人：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 办  ︵  区  ︶  意  见 | 经复核，申请人所填报户籍、收入、住房、共同申请人、申请人直系亲属等情况属实，同意申请住房保障。  经 办 人：  办（区）盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | 市人社 局意见 | | | 单位职工 属新就业（外来务工)人员，招录文号 （招录时间 年 月至 年 月，养老保险缴纳时间 年 月至今)。  人员类别: □在编 □合同  经 办 人：  市委组织部或人社局盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市住房保障服务中 心 意 见 | | 经审核，申请人所填报的情况属实，符合住房保障条件，同意予以保障。  经 办 人： 负 责 人：  市住房保障服务中心盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |