

编号：

泰 安 市

公共租赁住房实物配租

复审申请表

申请人姓名：_____

所在街道（乡镇）：_____

填表日期：_____年_____月_____日

泰安市公共租赁住房实物配租复审申请表

所在区域：

街道办事处（乡镇）：

一、家庭基本情况						
申请家庭类型	<input type="checkbox"/> 城镇最低生活保障家庭		<input type="checkbox"/> 残疾军人、抚恤补助优抚对象			
	<input type="checkbox"/> 低保边缘家庭		<input type="checkbox"/> 其他中等偏下收入家庭			
联系电话 1				联系电话 2		
家庭人均住房面积 (m ²)		家庭人口		家庭人均年收入 (元)		
二、申请家庭成员基本信息						
与申请人关系	姓名	性别	婚姻状况	身份证号		工作单位
申请人	户口所在地			个人年收入 (元)	联系电话	
	所属群体	<input type="checkbox"/> 优抚对象 <input type="checkbox"/> 低保人员 <input type="checkbox"/> 低保边缘人员 <input type="checkbox"/> 计划生育特殊困难家庭 <input type="checkbox"/> 退役军人 <input type="checkbox"/> 消防救援人员 <input type="checkbox"/> 市级以上劳模 <input type="checkbox"/> 公交司机 <input type="checkbox"/> 卫生行业 <input type="checkbox"/> 农民工 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 见义勇为 <input type="checkbox"/> 环卫工人 <input type="checkbox"/> 教育行业 <input type="checkbox"/> 其他				
	与申请人关系	姓名	性别	婚姻状况	身份证号	
	户口所在地			个人年收入 (元)	联系电话	
	所属群体	<input type="checkbox"/> 优抚对象 <input type="checkbox"/> 低保人员 <input type="checkbox"/> 低保边缘人员 <input type="checkbox"/> 计划生育特殊困难家庭 <input type="checkbox"/> 退役军人 <input type="checkbox"/> 消防救援人员 <input type="checkbox"/> 市级以上劳模 <input type="checkbox"/> 公交司机 <input type="checkbox"/> 卫生行业 <input type="checkbox"/> 农民工 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 见义勇为 <input type="checkbox"/> 环卫工人 <input type="checkbox"/> 教育行业 <input type="checkbox"/> 其他				

与申请人关系	姓名	性别	婚姻状况	身份证号		工作单位	
	户口所在地			个人年收入（元）		联系电话	
	所属群体	<input type="checkbox"/> 优抚对象 <input type="checkbox"/> 低保人员 <input type="checkbox"/> 低保边缘人员 <input type="checkbox"/> 计划生育特殊困难家庭 <input type="checkbox"/> 退役军人 <input type="checkbox"/> 消防救援人员 <input type="checkbox"/> 市级以上劳模 <input type="checkbox"/> 公交司机 <input type="checkbox"/> 卫生行业 <input type="checkbox"/> 农民工 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 见义勇为 <input type="checkbox"/> 环卫工人 <input type="checkbox"/> 教育行业 <input type="checkbox"/> 其他					

与申请人关系	姓名	性别	婚姻状况	身份证号		工作单位	
	户口所在地			个人年收入（元）		联系电话	
	所属群体	<input type="checkbox"/> 优抚对象 <input type="checkbox"/> 低保人员 <input type="checkbox"/> 低保边缘人员 <input type="checkbox"/> 计划生育特殊困难家庭 <input type="checkbox"/> 退役军人 <input type="checkbox"/> 消防救援人员 <input type="checkbox"/> 市级以上劳模 <input type="checkbox"/> 公交司机 <input type="checkbox"/> 卫生行业 <input type="checkbox"/> 农民工 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 见义勇为 <input type="checkbox"/> 环卫工人 <input type="checkbox"/> 教育行业 <input type="checkbox"/> 其他					

与申请人关系	姓名	性别	婚姻状况	身份证号		工作单位	
	户口所在地			个人年收入（元）		联系电话	
	所属群体	<input type="checkbox"/> 优抚对象 <input type="checkbox"/> 低保人员 <input type="checkbox"/> 低保边缘人员 <input type="checkbox"/> 计划生育特殊困难家庭 <input type="checkbox"/> 退役军人 <input type="checkbox"/> 消防救援人员 <input type="checkbox"/> 市级以上劳模 <input type="checkbox"/> 公交司机 <input type="checkbox"/> 卫生行业 <input type="checkbox"/> 农民工 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 见义勇为 <input type="checkbox"/> 环卫工人 <input type="checkbox"/> 教育行业 <input type="checkbox"/> 其他					

三、申请人及共同申请人家庭住房情况

自有住房情况	<input type="checkbox"/> 商品房 <input type="checkbox"/> 房改房 <input type="checkbox"/> 拆迁安置房（含已签订拆迁协议未安置） <input type="checkbox"/> 继承房 <input type="checkbox"/> 宅基地（含其他集体建设用地住房） <input type="checkbox"/> 其他	
	产权人姓名：	建筑面积（m ² ）：
	房屋坐落：	

四、家庭财产情况

股票、债券、商业保险等投资类财产	本市所拥有的各类非住宅房屋（如商铺、车库等非居住用途的不动产）及其他城市所拥有的各类房屋	存款（含现金、借出款）	车辆（价税合计）	其他财产	家庭财产总额（万元）
车辆信息	品牌型号：_____ 购置时间：_____ 车牌号：_____ 车辆所有人姓名：_____ （如有，请提供车辆购置发票或二手车购置价格证明）				
公司、企业、个体等个人名下注册信息 （如有，请提供营业执照复印件及公司经营、个人收入等情况说明）	企业、公司、个体名称：_____ 注册资金（万元）：_____ 认缴出资额（万元）：_____ 在企业中担任职务： <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 股东 <input type="checkbox"/> 监事 <input type="checkbox"/> 其他				
	企业、公司、个体名称：_____ 注册资金（万元）：_____ 认缴出资额（万元）：_____ 在企业中担任职务： <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 股东 <input type="checkbox"/> 监事 <input type="checkbox"/> 其他				
拥有商业用房等非居住用途不动产情况	位置：_____ 面积：_____平方米 价值_____元（拥有多套商业用房，累计面积和价值） （如有须提供产权证、购买合同、发票等证明材料复印件。商业用房以购买价格认定财产，没有购买价格的须出具评估报告）				
缴纳住房公积金情况	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 缴纳单位：_____ 缴存余额：_____元				
缴纳个人所得税情况	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有				
缴纳企业职工保险情况	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 缴纳单位：_____				
其他财产情况	自述说明：_____，折合人民币_____元。				

<p>申请人街道办事处（镇）初审公示意见</p>	<p>公示情况：</p> <p>（ ）无人提出异议；</p> <p>（ ）有异议，异议情况：_____。</p> <p>通过申请家庭提供的资料与各相关部门的反馈信息核对，并向社会公示后，情况如下：</p> <p>1、（ ）申请家庭成员基本情况、住房及收入状况符合公共租赁住房保障资格条件。</p> <p>经初步审核，该家庭属于：</p> <p><input type="checkbox"/>城镇最低生活保障家庭； <input type="checkbox"/>残疾军人、抚恤补助优抚对象；</p> <p><input type="checkbox"/>低保边缘家庭； <input type="checkbox"/>其他中等偏下收入保障家庭。</p> <p>2、（ ）该家庭不符合公共租赁住房保障资格条件。</p> <p>经办人： 单位盖章： 年 月 日</p>
<p>区房产管理服务中心（高新区、泰山景区、徂汶景区相关机构）确认意见</p>	<p>通过对街道办事处（乡镇）提交资料的审核，并向社会公示后，该家庭的住房保障资格确认结果如下：</p> <p>1、（ ）申请家庭成员基本情况、住房及收入状况符合公共租赁住房保障资格条件。该家庭属于：</p> <p><input type="checkbox"/>城镇最低生活保障家庭； <input type="checkbox"/>残疾军人、抚恤补助优抚对象；</p> <p><input type="checkbox"/>低保边缘家庭； <input type="checkbox"/>其他中等偏下收入保障家庭。</p> <p>2、（ ）该家庭不符合公共租赁住房保障资格条件。</p> <p>经办人： 单位盖章： 年 月 日</p>
<p>备注</p>	