

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

居民家庭经济状况核对授权及诚信承诺书

(申请 住房 救助)

(姓名) _____ 具有完全民事行为能力，是我们全家共同推荐的申请人，其申请和申报行为代表我们全家人的共同决定。

特此委托。

全体家庭成员签字及指模

序号	姓名（指模）	身份证号码	与申请人关系
1			
2			
3			
4			
5			
6			

核对授权声明及诚信承诺

1. 本人及家庭成员授权并愿意配合 社会救助管理相关部门及工作人员 通过合法渠道对本人及家庭成员的住房、家庭收入及家庭财产等相关信息进行核查，包括入户调查和公示核查结果。

2. 本人及家庭成员了解泰安市住房保障申请及居民家庭经济状况核对申请政策，保证所提交的申报材料全部真实有效，如有虚假，一切后果由本人承担，并承诺在三年内不再申请享受此项社会救助保障待遇，接受社会救助部门将本人及家庭信息记入人民银行企业和个人信用信息基础数据库及有关部门建立的征信体系。

申报人（签字）：

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>	