附件

 档案编号：

石柱土家族自治县 年度保障性租赁

住房（保租房）申请审核表

申 请 人

联系电话

石柱土家族自治县住房和城乡建设委员会 印制

填表日期： 年 月

重庆市保障性租赁住房申请承诺及授权书

本人及共同申请人承诺，遵照《重庆市发展保障性租赁住房工作领导小组办公室关于规范保障性租赁住房建设运营管理的通知》和《石柱县发展保障性租赁住房实施细则》规定，申请保障性租赁住房，所填报的户籍、工作、社保、婚姻、住房等信息及提供的相关材料真实、有效、准确，同意按照规定面向社会公示。如有隐瞒、虚报、提供虚假材料等情形，本人及共同申请人自愿承担相应责任和后果。

本人及共同申请人同意并授权住房城乡建设部门在审核资格条件时，向涉及本人及共同申请人申请信息的部门（机构）查询、核对信息，包括但不限于户籍、工作、社保、婚姻、住房等。

本人及共同申请人承诺，若正在享受政策性住房，应在规定时限内完成腾退（具体时限以政策规定为准）。如存在隐瞒、虚报或未按时腾退等情形，本人及共同申请人自愿承担相应责任和后果。

本人签字即视为取得共同申请人申请承诺及授权。

申请人签字（代共同申请人）：

 年 月 日

|  |
| --- |
| **石柱县保障性租赁住房申请表** |
| **申请人** |  | **性别** |  | **身份证号** |  | **婚姻状况** |  | **文化****程度** |  |
| **工作****单位** |  | **户籍地址** |  | **联系电话** |  |
| **一、申请人基本情况**  |
| **申请人类型****(可多选)** | □本县户籍城镇居民 □外地来石工作人员  |
| **单位及行****业类别** | □个体工商户 □灵活就业人员 □其他（注明）  |
| □企业及机关事业单位 | □教育 □医药卫生 □商服业 □交通运输 □建筑业 □金融及保险业 □机关事业单位□电子与通讯 □机械制造及加工 □软件信息及高新技术产业 □其他  |
| **社会保险及****住房公积金****缴纳情况** | □城镇职工养老保险 □城镇职工医疗保险□住房公积金 | **参保****方式** | □个人参保；□单位参保，参保单位名称 。 |
| **二、申请意向** |
| **申请居****住人数** | **人** | **申请租****住区域** | □双庆保障性租赁住房小区  | **申请居住户型** | □二室一厅 □一室一厅□服从调配 |

|  |
| --- |
| 续前表 |
| **三、申请人及共同申请人基本情况** |
| **姓名** | **与申请人关系** | **是否为共同申请人** | **性别** | **身份证号** | **联系电话** | **婚姻****状况** | **工作单位** | **在城区自有住房情况** |
|  | **申请人** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  在城区住房情况指：申请人及家庭成员在城区有登记在自己名下住房，并在表格内填写房屋建筑面积。 |
| **四、家庭住房情况** |
| **家庭房产情况** | 家庭人均住房面积(建筑面积) |  ㎡/人 | 是否租住政府直管公房：□否 □是，建筑面积 ㎡，房屋坐落：  |
| 自有住房情况：□有 □无，产权人姓名： ，建筑面积 ㎡，房屋坐落：  |
| **其他区域享受保障性住房情况** | **是否在我县以外的区域租住**□**公共租赁住房** □保障性租赁住房**：**建筑面积 **㎡，房屋坐落：**  |

|  |
| --- |
| 石柱县住房和城乡建设委员会审核意见 |
| 科室 | 经办人审查意见: |
| 1、经审核，该户符合□保租房申请条件，拟于 年 月 日开始公示（5天）；2、经审核，该户不符合□保租房申请条件，且于 年 月 日书面告知申请人；3、公示结果：□无异议 □异议不成立 □异议成立，且于 年 月 日告知申请人； |
| 签字: 年 月 日 |
| 科室负责人复审意见: |  |  |
|  |  |  |
| 签字: |  | 年 月 日 |
| 分管领导 | 审核意见: |  |  |
|  |  |  |
| 签字: |  | 年 月 日 |
| 配租结果 | 该户配租房屋坐落在 保障性租赁住房 栋 楼 号。建筑面积 平方米，月租金： 元/平方米。 |