**附件1**

**朔州市市直公共租赁住房补贴申请审核表（2024年度）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申**  **请**  **人**  **基**  **本**  **情**  **况** | **申请保障型**  **（勾选一项）** | | **□城镇中等偏下收入住房困难家庭 □ 新就业无房职工 □ 外来务工人员** | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人姓名 | |  | | | 民族 | |  | | 性别 | | |  | | | 文化  程度 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 | | | |  | | | | | | 个人年 收入 | 元 |
| 户籍所在地 | | 省 市 县（区） 街（路） 号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人单位全称 | |  | | | | | | | | | 签定合同  时间 | | | |  | |
| 相关信息 | | □是□否 申请人在朔州市中心城区内租房居住  □是□否 申请人与我市用工单位签订1年及以上劳动（聘用）合同、连续缴纳城镇职工基本养老保险或城镇职工基本医疗保险6个月及以上且处于缴存状态。劳动（聘用）合同签订单位与城镇职工基本养老保险或城镇职工基本医疗保险缴纳单位一致。  □是□否 申请人家庭在朔州市中心城内无自有产权房屋（含租住公房）、无房产转移记录且未享受其他方式住房保障  □是□否 申请人在朔州市中心城区用人单位工作不满5年（或部队复退不满5年）且具有朔州市中心城区户籍 | | | | | | | | | | | | | | |
| 承租房屋信息 | | 房屋详细地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 租赁期限 | | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况 | | □未婚 □已婚 □离异 □丧偶 | | | | | | | | | | | | | | |
| 各类特殊保障群体（可勾选多项） | | □公务员 □青年医生 □青年教师 □乡村教师 □军人 □环卫工人 □公交行业职工 □60岁以上老人 □残疾人 □农民工 □进城落户农业转移人 口家政从业人员 □消防救援人员 □见义勇为家庭 □省部级以上劳模家庭 □困难儿童家庭 □有未成年子女家庭 □计划生育特殊家庭 □多子女家庭 | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人**  **家**  **庭**  **成**  **员**  **信**  **息** | 家庭成员姓名 | | 与申请人关系 | 性别 | 身份证号码 | | | | 是否为同户籍人员 | | 是否为共同申请人 | | | 上年度收入（元） | 家庭成员职业 | | ★申请家庭车辆况：  □有 □无  车辆购价：  元  购置发票号：    ★申请家庭对外投资情况： □有 □无  申请家庭名下企业统一社会信用代码：    公司注册资金：  元 |
|  | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |  | |
| 家庭总人口数 | | |  | 申请人实际居住地址 | | | | |  | | | | | | | | |
| **申请人诚信承诺**  本人承诺：上述内容为本人真实意愿表示，且对上述内容及所提交材料的真实性、有效性、合法性负责，如有虚报、瞒报和伪造材料的，自愿接受纳入信用信息平台接受联合惩戒，并承担相应法律责任。  申请人签字（按手印）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **用**  **工**  **单**  **位**  **意**  **见** | | 经本单位审核，申请人的申报信息及所提交的申请资料真实有效，符合租赁补贴申请条件，同意办理。  经办人：      （单位公章）  年 月 日 | | | | | **市**  **住**  **房**  **保**  **障**  **管**  **理**  **部**  **门**  **意**  **见** | | | | □同意  □不同意  经办人：      （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |