

编号：□□□□□□□□ 备案结果：_____

葫芦岛市公共租赁住房申请表

申请人姓名 _____

所在街道社区 _____

工作单位 _____

联系电话 _____ (永久使用的)

申请房源区域 连山区 龙港区

申 请 承 诺

申请人及共同申请人严格遵守《葫芦岛市公共租赁住房管理办法》及《葫芦岛市公共租赁住房管理实施细则》的有关规定，承诺所填写的个人信息、收入、住房情况及提供的相关资料真实有效。填写的内容或提供的材料若有不实，申请人及共同申请人愿承担相关法律责任，同时退出已租赁的房屋，并按同等地段市场租赁房屋价格补交承租期间公租房租金，5年内不再申请公共租赁住房。

申请人及共同申请人在葫芦岛市及户籍迁入葫芦岛市前国内其它城市均未购买过政策性住房、非政策性住房；未领取过购房补差款。

申请人签名、手印：_____

共同申请人签名、手印：_____

年 月 日

申请人基本信息 （必填）

姓 名		性 别		出生日期		照 片
申请方式	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 合租					
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶					
身份证号						
工作状况	<input type="checkbox"/> 机关事业单位（在编） <input type="checkbox"/> 机关事业单位（编外人员） <input type="checkbox"/> 企业（国有、集体、外资、民事） <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 灵活就业 <input type="checkbox"/> 其它					
申请人工作单位（全称）						
户籍所在地街道办事处（全称）						
户籍所在地社区（全称）						
现居住地详细地址						
现住房状况	<input type="checkbox"/> 承租非政策性住房 <input type="checkbox"/> 住父母或亲友住房 <input type="checkbox"/> 其它					
申请之日前两年内是否转让住房	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
现承租房屋产权人姓名		产权所有人身份证号				
共同产权人姓名		共同产权人身份证号				
现承租房屋产权证号：		房屋坐落：		建筑面积：		m ² 居住人数：
申请人身份	<input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 外来务工 <input type="checkbox"/> 新就业大学生					
是否重点优抚对象	<input type="checkbox"/> 低保户 <input type="checkbox"/> 低保边缘户					
联系方式（常用电话）						

申请人签字：

共同申请人基本信息

(必填)

姓名		性别		出生日期		照片
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶					
身份证号						
与申请人关系	<input type="checkbox"/> 夫妻 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 其它					
工作状况	<input type="checkbox"/> 机关事业单位(在编) <input type="checkbox"/> 机关事业单位(编外人员) <input type="checkbox"/> 企业(国有、集体、外资、民事) <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 灵活就业 <input type="checkbox"/> 其它					
申请人工作单位(全称)						
户籍所在地街道办事处(全称)						
户籍所在地社区(全称)						
现居住地详细地址						
现住房状况	<input type="checkbox"/> 承租非政策性住房 <input type="checkbox"/> 住父母或亲友住房 <input type="checkbox"/> 其它					
申请之日前两年内是否转让住房	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
现承租房屋产权人姓名		产权所有人身份证号				
共同产权人姓名		共同产权人身份证号				
现承租房屋产权证号:		房屋坐落:		建筑面积:		m ² 居住人数:
共同申请人身份	<input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 外来务工 <input type="checkbox"/> 新就业大学生					
是否重点优抚对象	<input type="checkbox"/> 低保户 <input type="checkbox"/> 低保边缘户					
联系方式(常用电话)						

若申请人超过两人请另增加此页

申请人签字:

查档身份信息

- 1、姓名_____ 身份证号码_____
- 2、姓名_____ 身份证号码_____
- 3、姓名_____ 身份证号码_____

工商行政管理部门意见

查询 _____ 人

申请人及共同申请人均无工商执照

申请人及共同申请人有工商执照

经营项目 _____ 经营许可证号 _____

单位公章（业务）

经办人：

联系电话：

年 月 日

公安交管部门意见

查询 _____ 人

申请人及共同申请人均无私有车辆

申请人及共同申请人有私有车辆

车辆所有人 _____ 车辆类型 _____ 号牌号码 _____

单位公章（业务）

经办人：

联系电话：

年 月 日

房屋产权监理部门意见

查询 _____ 人

单位公章（业务）

经办人：

联系电话：

年 月 日

区民政部门意见：

外来务工申请人不需要民政部门意见。

经办人：

单位公章：

年 月 日

工作单位意见：

退休和无工作单位申请人不需要单位意见。

经办人：

单位公章：

年 月 日

社区意见：

户籍（或租房）所在社区需提供审核意见。

经办人：

公 章：

年 月 日

街道意见：

户籍（或租房）所在街道办事处需提供审核意见。

经办人：

公 章：

年 月 日

工作收入证明

姓 名		性 别		身 份 证 号	
工 作 单 位			工 作 时 间	年 月 至 年 月	
收 入 情 况	工 薪 收 入	元 / 月		或 退 休 收 入	元 / 月
	经 营 性 净 收 入	<input type="checkbox"/> 有	元 / 月		<input type="checkbox"/> 无
	财 产 性 收 入	<input type="checkbox"/> 有	元 / 月		<input type="checkbox"/> 无
	转 移 性 收 入	<input type="checkbox"/> 有	元 / 月		<input type="checkbox"/> 无
单 位 性 质	<input type="checkbox"/> 机 关 单 位 <input type="checkbox"/> 企 业 <input type="checkbox"/> 私 企 <input type="checkbox"/> 其 它				
人 员 类 别	<input type="checkbox"/> 在 编 <input type="checkbox"/> 合 同 <input type="checkbox"/> 退 休 <input type="checkbox"/> 其 它				
劳 动 合 同 签 订 时 间	<input type="checkbox"/> 有	签 订 时 间	年 月 至	年 月	<input type="checkbox"/> 无
社 会 保 险 缴 纳 情 况	<input type="checkbox"/> 有	缴 纳 时 间	年 月 至	年 月	<input type="checkbox"/> 无
单 位 （ 公 章 ） 经 办 人： 联 系 电 话： 年 月 日					

说明事项：

此证明由申请人及共同申请人所在单位出具：收入包括工薪收入、经营性净收入、财产性收入、转移性收入。其中工薪收入不包括基本养老保险费、基本医疗保险费、失业保险费、工伤保险费、生育保险费等社会保险费和住房公积金；“人员类别”中勾选“合同”的需写明“劳动合同签订年限”，其余人员无需填写；出具证明单位应如实填写相关内容，如提供虚假证明，经查证属实的，将依法追究相关责任人员的责任。

共同申请人工作收入证明

姓 名		性 别		身份证号	
工作单位			工作时间	年 月 至 年 月	
收 入 情 况	工 薪 收 入	元 / 月		或 退 休 收 入	元 / 月
	经营性净收入	<input type="checkbox"/> 有	元 / 月		<input type="checkbox"/> 无
	财产性收入	<input type="checkbox"/> 有	元 / 月		<input type="checkbox"/> 无
	转移性收入	<input type="checkbox"/> 有	元 / 月		<input type="checkbox"/> 无
单 位 性 质	<input type="checkbox"/> 机 关 单 位 <input type="checkbox"/> 企 业 <input type="checkbox"/> 私 企 <input type="checkbox"/> 其 它				
人 员 类 别	<input type="checkbox"/> 在 编 <input type="checkbox"/> 合 同 <input type="checkbox"/> 退 休 <input type="checkbox"/> 其 它				
劳动合同签订时间	<input type="checkbox"/> 有	签订时间	年 月 至	年 月	<input type="checkbox"/> 无
社会保险缴纳情况	<input type="checkbox"/> 有	缴纳时间	年 月 至	年 月	<input type="checkbox"/> 无
单 位 （ 公 章 ） 经 办 人： 联 系 电 话： 年 月 日					

说明事项：

此证明由申请人及共同申请人所在单位出具：收入包括工薪收入、经营性净收入、财产性收入、转移性收入。其中工薪收入不包括基本养老保险费、基本医疗保险费、失业保险费、工伤保险费、生育保险费等社会保险费和住房公积金；“人员类别”中勾选“合同”的需写明“劳动合同签订年限”，其余人员无需填写；出具证明单位应如实填写相关内容，如提供虚假证明，经查证属实的，将依法追究相关责任人员的责任。（若申请人超过两人请另增加此页）

承 诺 书

本人_____身份证号：_____，特此承诺，本人提供的以下信息真实有效，如有虚假填报，一经核实依据《葫芦岛市公共租赁住房管理办法》第三十八条第一款之规定，取消保障资格，全额退回补贴资金或补交承租期间的房租差额并收回其所承租的保障性生活住房。

直系亲属	姓 名	身份证号	住 房 情 况		
			套 数	建筑面积 m ²	户籍人数
申请人父亲					
申请人母亲					
申请人配偶父亲					
申请人配偶母亲					
子（女）					
子（女）					
子（女）					
子（女）					

说明：若申请人直系亲属有多套住房请填写下列信息

房屋坐落_____建筑面积_____m² 产权人_____

房屋坐落_____建筑面积_____m² 产权人_____

承诺人：

年 月 日

请将申请人和共同申请人
身份证正反面复印件夹在此页

请将申请人和共同申请人
户口本首页和当事人页复印件夹在此页

请将申请人和共同申请人连续最近 6 个月的工资单、银行卡流水单复印件贴在此页

低保户不用
提供工资证明，将低保证复印件贴在此页

外来务工申请人
不需要提供工资收入证明

租房协议和房东房产证复印件

请将申请人和共同申请人公益性岗位审批表和上岗协议书和定位书复印件加盖用人单位公章
后夹在此页

(仅公益性岗位申请人提供)

请将申请人离婚证、离婚协议或离婚判决书
复印件夹在此页

丧偶的申请人将配偶的死亡证明
复印件夹在此页

(仅离婚或丧偶的申请人提供)

(外来务工可以不用提供)

请将申请人大学毕业证书复印件夹在此页

(仅新就业大学毕业生提供)

请将申请人和共同申请人经劳动人事部门认证的
劳动务工合同复印件和将申请人和共同申请人缴
纳社会保险缴费证明复印件夹在此页

(仅限外来务工申请人提供)

请将申请人和共同申请人用工单位营业执照
或代码证复印件夹在此页

(仅限外来务工申请人提供)