附件1

**通江县保障性租赁住房申请表**

**（样表）**

申请人姓名：

申请人单位：

通江县住房保障管理办公室 制

**承 诺 书**

**本人已知晓并严格遵守通江县保障性租赁住房的申请、审核、配租等规定，承诺所填写的住房、婚姻等情况及提供的相关证明材料真实有效，并同意住房保障部门调查核实本人及共同申请人的工作、住房、社会保险费缴纳等情况并予以公示。取得承租资格后，严格遵守通江县保障性租赁住房管理相关规定。**

**经审核，填写的内容或提供的材料若有不实，由此造成的后果由本人承担。**

**承诺人（签字）：**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | | |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | |
| 参工时间 | | |  | | | 联系方式 | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 保障人数 |  |
| 婚姻状况 | | |  | | | 保障  类别 |  | | |
| 户籍所在地 | | |  | | | 现居住方式 | 租住 □  借住 □ | | 保障  方式 | 实物配租 □  货币补贴 □ | |
| 实物配租项目 | | | |  | | | | | | | |
| 申请人家庭成员 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 家庭关系 | | 身份证 | | | | 工作单位 | | 月收入 | 户籍所在地 |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
| 其它信息情况 | | | | | | | | | | | |
| 是否租住本单位公房  或国家直管公房 | | | | | 是 □ 否 □ | | | 是否已享受单位集资建房  或房改优惠 | | | 是 □ 否 □ |
| 是否享受本地公共租赁住房保障 | | | | | 是 □ 否 □ | | | 是否已预购商品房 | | | 是 □ 否 □ |
| 现住房情况 | 产权证号 | | | |  | | | 房屋来源 | |  | |
| 住房面积 | | | |  | | | 租赁合同备案号 | |  | |
| 房屋地址 | | | |  | | | | | | |
| 其它情况： | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 初审  单位  意见 | 单位盖章：  年 月 日 |
| 保障性租赁住房主管部门审查意见 | 审核人（签章）：  年 月 日 |