

## 附件1

## 通江县住房保障家庭租赁补贴申请审批表

申请人姓名		性别		身份证号码				
籍贯				家庭人数		享受补贴人数		
联系电话				个人年收入	元/年			
户籍地址								
工作单位								
婚姻状况	未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/>							
申请类型	城镇中低收入家庭 <input type="checkbox"/> 新就业职工 <input type="checkbox"/> 外来务工人员 <input type="checkbox"/>							
申请人基本情况	同住家庭成员	姓名	身份证号码		与户主关系	工作单位		
	承租房屋信息	房屋地址				所属社区		
		租赁备案证明号				年租金		
		出租人姓名			联系电话			
		合同租赁期限	年	合同租赁时间	年 月 日至 年 月 日			
	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，并承担相应法律责任，同意授权相关部门通过合法渠道查询、公示本申请家庭相关住房、收入、财产等信息。							
	申请人签字： 年 月 日							

<p>申请地 居委会 (社区) 意见</p>	<p>经本单位审核，该同志提供的资料及信息真实有效，符合住房保障家庭租赁补贴申请条件，同意办理。</p> <p>经办人签字：_____ 居委会（社区）盖章</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>
<p>用人（工） 单位或 乡镇 (街道办) 意见</p>	<p>经本单位审核，该同志提供的资料及信息真实有效，符合住房保障家庭租赁补贴申请条件，同意办理。</p> <p>经办人签字：_____ 用人（工）单位或乡镇（街道办）盖章</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>
<p>公示情况</p>	<p>经办人签字：_____ 年 月 日</p>
<p>县房产管 理局审核 意见</p>	<p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>
<p>主管部门 意见</p>	<p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>

注：此表需双面打印填写

通江县房产管理局 2024 年印制