

山阴县公共租赁住房申请表（表一）

受理单位（盖章）：_____ 受理编号：_____ 档案编号：_____

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------|------|-------------|--|--|--|---|--|----|
| 申请人姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 身份证号 | | 联系电话 | | 照片 |
| 工作单位 | | | | | 家庭实际人口数 | | 户籍所在地社区 | | | |
| 现住房地址 | | | | 居住所在地社区 | | 婚姻状况 | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 | | | |
| 年收入 | 元 | 家庭总资产 | | | 万元 | 申请家庭有无非正常上访行为 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 | | | | |
| 户籍地 | <input type="checkbox"/> 本地，落户时间：_____年 月 日 <input type="checkbox"/> 外地，进入本地时间：_____年 月 日 | | | | 是否有在社会福利机构居住的家庭成员 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | ★特殊情况 <input type="checkbox"/> 烈属 <input type="checkbox"/> 孤老 <input type="checkbox"/> 失业 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 危房产 <input type="checkbox"/> 复转残疾军人 | | |
| 家庭现居住情况 | <input type="checkbox"/> 自有产权住房，建筑面积_____m ² <input type="checkbox"/> 租住公房，建筑面积_____m ² <input type="checkbox"/> 租住私房，建筑面积_____m ² <input type="checkbox"/> 借住或寄住 | | | | 城镇最低收入保障证号 | | | 申请家庭成员在申请前5年内有无转让住房情况： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 （因直系亲属有重大疾病而转让住房的，提供相关证明） | | |
| | | | 保障人口 | | | 人 | | | | |
| 家庭成员现有其它住房明细 | | | | | | | | | | |
| 产权人或使用人 | 详细地址（房屋座落） | | | | 权属关系 | 建筑面积 | 使用面积 | 备注 | | |
| 家庭其他成员明细 | | | | | | | | | | |
| 与申请人关系 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 工作（学习）单位或住址 | | 婚姻状况 | 户别 | 年收入（元） | | |
| | | | | 联系电话 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 家庭人均年可支配收入 | | | | 元 | 人均现有住房面积 | | 建筑面积_____m ² | | | |
| <h2 style="margin: 0;">承 诺 书</h2> <p style="margin: 0;">本人承诺所提供的家庭成员基本情况及住房、收入等情况真实有效，并严格遵守公共租赁住房保障的有关规定。如隐瞒、虚报、谎报有关情况，立即停止享受公共租赁住房保障，并承担由此造成的全部责任。</p> <p style="margin: 0; text-align: center;">承诺人签名（按手指印）：_____ 年 月 日</p> | | | | | | | | | | |

填表说明：（表一）由申请人用黑色笔工整填写，凡漏填、错填或字迹不清、无法辨认的表格一律作废。

山阴县公共租赁住房申请审核表（表二）

申请人：_____ 受理编号：_____ 档案编号：_____

| | |
|---|--|
| 社区 管委会 居委会 初审意见 | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 管委会章： 负责人： 年 月 日 </div> <div style="text-align: center;"> 居委会章： 负责人： 年 月 日 </div> </div> |
| 民政 局 核 实 意 见 | <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 100px;"> <div style="text-align: center;"> 单位章： 负责人： 年 月 日 </div> </div> |
| 公共 租赁 住房 领导 组 审 核 意 见 | <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 100px;"> <div style="text-align: center;"> 公共租赁住房领导组章： 负责人： 年 月 日 </div> </div> |

山阴县公共租赁住房联动征询审核表 表（三）

| | | | | | | | | |
|----------|----------------------|----|----------------------|------------------|--------------------|---------|--------------------|--------|
| 被调查人 | | 性别 | | 年龄 | | 身份证号 | 联系电话 | |
| 工作单位 | | | | | | 户口所在地社区 | 家庭人口 | |
| 与被调查人关系 | 姓名 | 关系 | 性别 | 联系电话 | | 身份证号 | | 其他需要说明 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 金融部门查询结果 | 工商银行山阴支行章 年 月 日 | | 建设银行山阴支行章 年 月 日 | | 农业银行山阴支行章 年 月 日 | | 中国银行山阴支行章 年 月 日 | |
| | 农村商业银行山阴支行章 年 月 日 | | 太行村镇银行山阴支行章 年 月 日 | | 晋商银行山阴支行章 年 月 日 | | | |
| 工商税务查询结果 | 山阴县工商质监局章 年 月 日 | | | 山阴县国税局章 年 月 日 | | | 山阴县地税局章 年 月 日 | |

山阴县公共租赁住房联动征询审核表 表（三）续

| | | | | | | | | | | |
|------------|--------------------|----|----|--------------------|--|---------|--------------------|--------|------|--|
| 被调查人 | | 性别 | | 年龄 | | 身份证号 | | 联系电话 | | |
| 工作单位 | | | | | | 户口所在地社区 | | | 家庭人口 | |
| 与被调查人关系 | 姓名 | 关系 | 性别 | 联系电话 | | 身份证号 | | 其他需要说明 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 社会保险公司查询结果 | 山阴县人社保障局章 年 月 日 | | | 山阴县财保分公司章 年 月 日 | | | 山阴县人保分公司章 年 月 日 | | | |
| 房管所交警查询结果 | 山阴县房管所章 年 月 日 | | | 山阴县交警队章 年 月 日 | | | | | | |

查询说明：

金融部门查询有无存款。工商税务查询有无办企业登记。社会保障查询有无缴纳社保金。保险公司查询有无商业保险。房管所查询有无产权登记。交警部门查询有无车辆登记。

山阴县公共租赁住房申请家庭入户调查表

社区

调查时间： 年 月 日

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|------------|--|---|----------|--|-----------|--|-------------|-------------|--|
| 申请人 | | 性 | | 户 | | 出生 | | 身份 | | 工作 | | |
| 配偶 | | 别 | | 别 | | 年月 | | 证号 | | 单位 | | |
| 户口所在地 | | | | | | | | | | 联系电话 | | |
| 现住房地址 | | | | | | | | | | | | |
| 现住房情况 | <input type="checkbox"/> 租住公房 <input type="checkbox"/> 自有产权住房 <input type="checkbox"/> 父母房 <input type="checkbox"/> 租住住房 <input type="checkbox"/> 借住或寄住 <input type="checkbox"/> 其他 建筑面积：_____ m ² ，住房人均建筑面积：_____ m ² 。 | | | | | | | | | | | |
| | 房屋产权人 | | | 承租人 | | | 共同居住人 | | | 人 | | |
| 申请家庭有无非正常上访行为 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 | | 申请家庭成员在申请5年内的住房情况 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 出售或赠与住房 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 享受过保障住房 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 享受过单位集资建房 (因直系亲属有重大疾病而转让住房的，提供相关证明) | | | | | |
| 是否为城镇最低收入保障家庭 | | | 城镇最低收入保障证号 | | | 保障人口 | | 人 | | 民政部门确定的保障时间 | | |
| 其它家庭成员 | 与申请人关系 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 婚姻状况 | 身份证号 | | 工作单位和联系电话 | | 自有房产 | 年收入 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 家庭资产情况 | 住房资产 | 申请家庭成员名下有无住房 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 | | 产权人姓名 | | | | | |
| | | 地址： | | | | | | | | | | |
| | 有无拆迁补偿 | | | | | | | | | | | |
| | 机动车 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 轿车 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 经营性机动车 | | 型号及车牌号 | | | | 颜色 | | | | |
| 家庭年可支配收入 | | | | (元) | | 人均年可支配收入 | | (元) | | | | |
| 家庭属性情况 | 家庭特殊情况 | | | <input type="checkbox"/> 烈属 <input type="checkbox"/> 孤老 <input type="checkbox"/> 失业 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 危房户 <input type="checkbox"/> 复转残疾军人 | | | | | | | | |
| | 是否有在社会福利机构居住的家庭成员 | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | 姓名 | | | | | | |
| | 是否有残疾证 | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | 姓名、证件编号 | | | | | | |
| | 是否为危房户 | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | |
| 以上调查情况： <input type="checkbox"/> 属实 <input type="checkbox"/> 不属实。 | | | | | | | | | | | 被调查人签字（手印）： | |
| 入户调查人签字： | | | | | | | | | | | | |

填表说明：本表由入户调查人员用黑笔工整填写，凡漏填、错填或字迹不清、无法辨认的一律作废。
 入户调查人员不得少于两人。