浙江省公共租赁住房申请表(**年度)

注:请详阅填表须知后如实填报。

浙江省住房和城乡建设厅监制

申请保障类型(勾 选一项)	□实物配租 □实物配租						
申请类型 (勾选一项)	□城镇低收入家庭 □城镇中等			扁下收入家庭 口新就业于		无房职工 口外来务工人员	
申请人姓名	申请人身份证号码		申请人手机号码	申请人上年度收入	- 申请人劳 动合同签 订情况	● 无 □ 有单位名称:	
配偶姓名	配偶身份证号码		配偶手机号码	配偶上年度收入		社会统一信用代码:	
						合同时间: 年 月 日 年 月 日	
家庭成员姓名	与申请人	是否为共 同申请人	身份证号码	上年度收入	申请家庭	● 无 □ 有车辆购置价: 万元购置发票号:	
					申请家庭 对外投资 情况	● 无 □ 有 申请家庭名下企业社会统一信用代码。 公司注册资金: 万元	
各类特殊保障 群体(可勾选 多项)						年医生 □青年教师 ●居住证持有人 □公交司机 ●建档立卡贫困户	

申请家庭具结

本申请人及家庭成员已阅读了填表须知,同意由**县(市、区)公租房保障审核部门将所有申请材料保留存档,同时授权贵单位到相关单位进行核实审查,并承诺遵照《**市公共租赁住房管理办法》、《**市公共租赁住房租赁管理实施细则》文件及相关通告、规定申请公共租赁住房保障,对填报内容的真实性、有效性负责。如有虚假,愿承担由此产生的一切责任。

申请人签名:	配偶签名:	家庭成员签名:	
申请人所在单位(社区)审	配偶所在单位(社区)审核意见	家庭成员所在单位(社区)	家庭成员所在单位(社区)审核意见
核意见:		审核意见:	
	(盖章处)		(盖章处)
(盖章处)	年 月 日	(盖章处)	年 月 日
年 月 日		年 月 日	