社区 小区 号楼 单元 室

巴里坤县公共租赁住房

申　　请　　书

申　请　人：

联系电话：

巴里坤县公共租赁住房管理部门　　印制

填表日期：　　　年　　　月　　日

**承 诺 书**

本人严格遵守《巴里坤县公共租赁住房管理办法（试行）》的有关规定，本人应当对申请材料的真实性负责，承诺所填写的收入、住房情况及提供的有关材料真实有效，并同意巴里坤县公共租赁住房管理部门调查，核实本人及共同申请人的工作（务工合同）、收入、住房、社会保障费缴纳等情况，经审核，如存在本人填写的内容或提供的材料不实、承租期间参与转租转借转让租赁住房、无正当理由连续6个月以上未交房租或者闲置公租房的情况，本人自愿退出已租赁的房屋，承租期间（截止实际退还房屋为止）的租金按照公共租赁住房同等区域市场价格补缴，5年内不再申请公共租赁住房。

本人承诺因违反公共租赁住房相关规定、违反有关法律法规及双方签订的租赁合同有关约定，房屋管理单位有权单方面收回租赁住房并限期退房、搬离，在房屋内的物品，未能按期搬离的，自愿放弃物品所有权，由房屋管理单位处置。

本人同意：在公共租赁住房申请审核已通过且办理完入住手续后，无论何种原因退房，本人已交的费用住房管理单位及相关收费单位一概不予退回。

承诺人签名：

日 期：

**公共租赁住房申请表（表一）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  基  本  情  况 | 姓 名 | |  | 性别 |  | | 身份证号 |  | |
| 工作单位 | |  | | | | 单位地址 |  | |
| 工作现状 | | □企业 □个体工商户 □灵活就业 □机关事业单位 □其他 | | | | | | | |
| 婚姻状况 | | □已婚 □未婚  □离婚 □丧偶 | 联系  电话 | |  | | 户籍所在地 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 | |  | | |
| 主要  保障类型 | □城镇户籍低收入住房困难家庭 □新入职无房职工 □稳定就业的外来务工人员 **备注**： | | | | | | | |
| 社会保险  缴纳情况 | | 养老：□是　(缴纳时间 年 月到 至今) 　□否  医疗：□是　(缴纳时间 年 月到 至今) 　□否 | | | | | | |
| 住房公积金  缴纳情况 | | □是　(缴纳时间 年 月 日至今) 　□否 | | | | | | |
| 申请人月收入 | | 工薪收入　　　　　　，财产性收入　　　　　　元，共计：　　　　　元 | | | | | | |
| 家庭月收入  （申请人及其共同申请人月收入合计） | |  | | | | | | |
| 住  房  情  况 | 是否在县城内有房屋产权 | | □是　（房屋坐落 面积 ) □否 | | | | | | |
| 拟申请房屋情况 | 申请方式：□家庭 □单身人 □多人合租  房屋位置：　　　　　　　　　　，共同申请人数：  申请面积： ,申请楼层： | | | | | | | | |

**公共租赁住房申请表（表二）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 共  同  申  请  人  基  本  情  况 | 与申请  人关系 | 姓 名 | | 性别 | 身 份 证 号 | | 工作单位或  就读学校 | | 月收入 | | 住房情况 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | □有□无 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | □有□无 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | □有□无 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | □有□无 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | □有□无 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | □有□无 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | □有□无 | |
| 备注：若住房情况选择有，请将房屋坐落，建筑面积填写如下： | | | | | | | | | | | |
| 申请人情况 | 直系亲属 | | 姓 名 | | | 身份证号 | | 拥有住房情况 | | | | |
| 套数 | | 面积 | | 人数 |
| 申请人父亲 | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 申请人母亲 | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 配偶　父亲 | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 配偶　母亲 | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 子　（女） | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 子　（女） | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 子　（女） | |  | | |  | |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人户口所在  乡镇 | 初审意见：  乡（镇）人民政府签字（盖章）：  日 期： |
| 申请人所在单位 | 初审意见：  单位负责人签字（盖章）：  日 期： |
| 住建局  住房保障科 | 审核意见：  签字（盖章）：  日 期： |
| 房产管理  办公室 | 审核意见：    房产办负责人签字（盖章）：  日 期： |
| 住  建  局 | 配租意见：  主管负责人签字（盖章）：  日 期： |
| 公租房所在社区 | 居住意见：  社区负责人签字（盖章）： 日 期： |