

☐ 低保家庭

编号: [REDACTED]

☐ 低收入家庭

宣城市
住房保障申请审批表

(宁国市)

申请人姓名: [REDACTED] 家庭人口: [REDACTED] 人

受理单位: [REDACTED]

申请时间: [REDACTED] 日

申请保障方式: [REDACTED] 公共租赁住房

宣城市市住房保障部门

申请人及家庭情况登记表

申请人情况	姓 名				性 别				身 份 证 号			
	婚 姻 状 况				家 庭 人 口		人		联 系 电 话			
	工 作 单 位				本 人 月 收 入		元		补 贴 存 折 帐 号			
	户 籍 地 址				申 请 人 类 型		主城区户籍 城镇居民		户 籍 类 型		□ 正常户 √ 挂户 □ 空挂户	
	现 住 址				房 屋 来 源		□ 自有 □ 市场租赁 √ 借住					
家庭成员情况	称谓	姓名	性 别	婚否	身份证号	工作单位	月收入	社保编号、日期	公积金编号、日期	是否保障		
家庭收入情况	□ 低保家庭		□ 低收入家庭									
	低保证号：		家庭年收入：元				人均年收入：元					
家庭自有住房	现有自有住房情况	房屋座落		建筑面积		产权证号		产权（拥有）人		房屋性质		
拟申请房屋情况		拟申请小区：居住方式：户型：申请面积：										
家庭资产												
备注												
申请人意见		申请表中填写的涉及收入、住房、车辆、人口、户籍、婚姻等所有信息与申请人描述的一致，所有内容和提供的材料真实无误，如有不实可能被记不良记录，5年内不得申请住房保障，并承担一切法律责任。同时申请人承诺现登记的手机（座机）号码不会无故更换并保持畅通。如因申请人通讯不畅而导致的后果由申请人自行承担。申请公共租赁住房即视为同意相关部门可在权限范围内查询申请人和共同申请人的身份、婚姻、车辆、纳税、经营、收入、公积金、住房等审核工作需要涉及的个人信 申请人签字： 申请日期：										