附件1

登记编号： 号

三亚市公共租赁住房

申

请

审

批

表

申 请 人 ：

联 系 电 话：

 工作单位/社区居委会：

三亚崖州湾科技城管理局 印制

 公共租赁住房申请条件

三亚崖州湾科技城控规范围、中心渔港片区申请人条件：

（一）申请人应年满18周岁；

（二）在三亚崖州湾科技城管辖范围、中心渔港片区工作且签订2年以上劳动合同，并当前在三亚市连续缴纳6个月以上的社会保险费；

（三）申请人（含配偶）在三亚市无自有住房且未租住公租房；

（四）申请人家庭（2人及以上）年收入在13万元以下或单身居民年收入在6.7万元以下，但市机关事业单位、国有企业引进人才（含聘用的专业技术类人员）除外。

 此页由申请人填写

|  |
| --- |
| 申请人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 婚否 |  | 一寸近期彩照 |
| 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 职业或工作单位 |  |
| 户口所在地 |  | 现住址 |  |
| 现居住房屋性质 |  | 本人收入情况 |  |
| 家庭其他自有住房 |  |
| 共同申请人1基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 婚否 |  | 一寸近期彩照 |
| 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 职业或工作单位 |  |
| 户口所在地 |  | 现住址 |  |
| 与申请人关系 |  | 本人收入情况 |  |
| 共同申请人2基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 婚否 |  | 一寸近期彩照 |
| 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 职业或工作单位 |  |
| 户口所在地 |  | 现住址 |  |
| 与申请人关系 |  | 本人收入情况 |  |

 此页由申请人填写

|  |
| --- |
| 共同申请人3基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 婚否 |  | 一寸近期彩照 |
| 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 职业或工作单位 |  |
| 户口所在地 |  | 现住址 |  |
| 与申请人关系 |  | 本人收入情况 |  |
| 共同申请人4基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 婚否 |  | 一寸近期彩照 |
| 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 职业或工作单位 |  |
| 户口所在地 |  | 现住址 |  |
| 与申请人关系 |  | 本人收入情况 |  |
| 共同申请人5基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 婚否 |  | 一寸近期彩照 |
| 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 职业或工作单位 |  |
| 户口所在地 |  | 现住址 |  |
| 与申请人关系 |  | 本人收入情况 |  |

 此页由申请人填写

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 拟申请房屋情况 |  区域范围 |  中心城区🞎 海棠区🞎 崖州区🞎 |
|  申请方式 |  家庭🞎 多人合租🞎（人数 ） 单身人士🞎 |
|  户型 |  单间配套🞎 一室一厅🞎 二室一厅🞎 |
| 申请理由（申请人详细说明家庭上年度年收入、住房等情况） |
|  |
| 承 诺 书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，并严格遵守保障性住房的有关规定。如隐瞒、虚报、谎报有关情况，主管部门有权终止其享受保障性住房资格，并承诺相应的法律责任。 申请人： 配偶： 年 月 日 |

# 工作、收入和住房证明

# 此页由申请人单位/居委会经办人员填写

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  |  性 别 |  | 婚姻状况 |  |
|  身份证号 |  | 暂住证号 |  |
|  工作单位 |  |  工作时间 |  年 月至 年 月 |
|  户口所在地 |  |
| 单位性质 |  企业🞎 国企🞎 事业🞎 政府机关🞎 |
| 人员类型 |  在编🞎 合同🞎 退休🞎 其他🞎 |
|  收入情况 |  工薪收入 元/月 | 来本单位工作时间 |  年 月 日 |
|  劳动合同签订年限 |  年 月至 年 月 |
|  社会保险缴纳情况 |  是🞎（缴纳时间 年 月至今） 否🞎 |
|  现住房性质 |  租住私房🞎、 借住私房🞎、租住单位公房🞎、借住单位公房🞎 |
|  经办人: 单位（公章）： 联系电话： 年 月 日 |

# 说明事项：

1. 此证明由公共租赁住房申请人所在工作单位出具；
2. 收入包括工资薪金、奖金、年终加薪、劳动分红、津贴、补贴、养老金、其他劳动所

 得，不包括基本养老保险费、基本医疗保险费等；

1. “人员类别”中勾选“合同”的需写明“劳动合同签订年限”，其余人员无需填写；
2. 出具证明单位应如实填写相关情况，若情况发生变化，请及时告知公共租赁住房主管

 部门。

**审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位︵ 初居 审委 意会 见︶ | 经审查，并张榜公示 天，无异议。同意 同志家庭申请公共租赁住房。 经办人： 负责人： 盖章： 年 月 日 |
| 上 ︵级 无单 上位 级复 单核 位意 的见 无 需 填写︶ | 情况属实，同意申报。 经办人： 负责人： 单位盖章： 年 月 日 |
| 三亚崖州湾科技城管理局审批意见 | 初 审 | 经审查，并张榜公示 天，无异议。 同志家庭符合公共租赁住房申请条件，同意申请。 经办人： 复核人： 年 月 日 |
| 审 批 | 同意初审意见，轮候配租。 负责人： 单位盖章： 年 月 日 |
| 备注 |  |