附件3

登记编号： 号

崖州湾科技城公共租赁住房

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

（一）申请人年满18周岁（不包含全日制学生）且具有完全民事行为能力；

（二）申请人及家庭成员在本市无自有住房且未租住其他保障性住房；

（三）申请人及家庭成员人均年可支配收入不超过本市公布城镇常住居民人均可支配收入（参照三亚市统计局于2025年2月24日公布的2024年城镇常住居民人均可支配收入为47666元/人）；

（四）非本市户籍的申请人需在本市连续缴纳一年以上的社会保险；

（五）申请人及家庭成员未享受本市拆迁安置政策。

家庭成员仅包括配偶及未成年子女。

联系电话:0898-88820660转8777，工作日上午8:40至12:40,下午14:30至17:30。

联系地址：雅布伦产业园3号楼，科技城综合服务中心住房保障窗口。

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 | |  |