

浙江省公共租赁住房申请表（2020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 (勾选一项)	☐ 实物配租 ☐ 租赁补贴				
申请类型 (勾选一项)	☐ 城镇低收入家庭 ☐ 城镇中等偏下收入家庭 ☐ 新就业无房职工 ☐ 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	单位名称：
					社会统一信用代码：
配偶姓名	配偶身份证号码	配偶手机号码	配偶上年度收入		合同时间：
家庭成员姓名	与申请人 关系	是否为 共同申 请人	身份证号码	上年度收入	申请家庭 车辆情况
					☐ 无 ☐ 有 车辆购置价：元 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：元
各类特殊 保障群体 (可勾选 多项)	☐ 公务员 ☐ 医护人员 ☐ 教师 ☐ 军人 ☐ 军属 ☐ IT人员 ☐ 学生 ☐ 治安保卫人员 ☐ 消防人员 ☐ 志愿者 ☐ 餐厅服务员 ☐ 旅馆服务员 ☐ 返乡创业人员 ☐ 机械工程技术人 员 ☐ 电子工程技术人 员 ☐ 通信工程技术人 员 ☐ 食品工程技术人 员 ☐ 计算机与应用工程技术人 员 ☐ 房地产经纪 人 ☐ 物业管理 员 ☐ 养老护理 员 ☐ 家政服务 员 ☐ 殡葬服务 员 ☐ 无业 ☐ 自由职业 人员 ☐ 其他职业 ☐ 退休 ☐ 个体工商户 ☐ 60岁以上老人 ☐ 残疾人 ☐ 优抚对象 ☐ 计划生育特殊困难家庭 ☐ ☐ 居住证持有人 ☐ 见义勇为人员等 各类先进模范人 物 ☐ 农民工 ☐ 环卫工人 ☐ 公交司机 ☐ 建档立卡贫困户 ☐ 伤病残退休军人 ☐ 省部级以上劳模 ☐ 进城落户农业转移人口 ☐ 青年教师 ☐ 乡村教师 ☐ 青年医生 ☐ 低保 ☐ 特殊病种 ☐ 重残疾（精神、智力） ☐ 重残疾（其他）				

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《公租房管理办法》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《公共租赁住房管理办法》、《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）审核意见： （盖章处） 年 月 日	配偶所在单位（社区）审核意见： （盖章处） 年 月 日	家庭成员所在单位（社区）审核意见： （盖章处） 年 月 日	家庭成员所在单位（社区）审核意见： （盖章处） 年 月 日

本申请人及家庭成员已阅读了填表须知，同意由《公租房管理办法》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《公共租赁住房管理办法》、《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）审核意见： （盖章处） 年 月 日	配偶所在单位（社区）审核意见： （盖章处） 年 月 日	家庭成员所在单位（社区）审核意见： （盖章处） 年 月 日
--	---	---