

编号：（20 ） 号

连州市住房保障申请表

（城镇中低收入住房困难家庭）

申请人_____联系电话_____

所在街（镇）居委会_____

连州市住房保障工作领导小组办公室印制

诚信承诺书

本人已熟知住房保障的有关法规政策规定，并根据××县（市、区）住房保障部门公布的条件申请了住房保障，现郑重承诺如下：

一、本人所申报的情况全部属实，提交的所有证件及证明文件真实有效，同意授权政府有关部门核查本户家庭成员的财产、收入、住房、婚姻状况等情况，并同意公示。如有虚报、瞒报、弄虚作假等行为，一经查实，同意取消申请资格，十年内不再申请住房保障，并承担由此带来的所有经济损失和法律责任。

二、本户入住公共租赁住房或领取租赁补贴后，如家庭的住房、收入等情况发生变化，应及时告知居委会、镇政府（街道办事处）、住保办等政府部门，并接受核查，经核查后不符合住房保障条件的，同意无条件退出承租的公共租赁住房或退还违规领取的租赁补贴。

三、本户入住公共租赁住房后，将严格按照公共租赁住房有关规定和管理单位要求使用住房，如有违反规定和损坏住房的行为，自愿承担一切责任并接受处理。

承诺人：

年 月 日

连州市住房保障申请表

申请人姓名		性别		身份证号码		
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶					
户籍地址				入籍时间		
现住地址						
现住房性质	<input type="checkbox"/> 家庭自有住房 <input type="checkbox"/> 租公房 <input type="checkbox"/> 租私房 <input type="checkbox"/> 其它			现住房面积	m ²	
				家庭人均住房面积	m ²	
就业情况	<input type="checkbox"/> 机关事业单位 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 灵活就业			个人月收入		
共同申请人基本情况						
姓名	与申请人的关系	身份证号码		婚姻状况	职业	个人月收入
申请住房保障人数		家庭财产值			家庭人均月收入	
申请人或家庭属性	<input type="checkbox"/> 城镇最低生活保障的家庭； <input type="checkbox"/> 复退军人家庭； <input type="checkbox"/> 烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属、老烈士子女家庭； <input type="checkbox"/> 孤老病残人员家庭； <input type="checkbox"/> 城镇中低收入住房困难的家庭； <input type="checkbox"/> 其他需要住房保障的家庭。					
申请住房保障方式	<input type="checkbox"/> 实物配租 <input type="checkbox"/> 租赁补贴					

