随州市住房租赁补贴家庭复核申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 所在社区（单位） | |  |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 | |  |
| 保障方式 | □低保（低收入家庭） □中等偏下 □新就业（外来务工） | | | | | |
| **家庭成员情况** | | | | | | |
| 与申请人  关系 | 姓名 | 年龄 | 身份证号 | | | 收入、房产、人员增减 |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| **申请人承诺** | | | | | | |
| 本申请人保证所填内容真实无误，所提供的有关证明真实有效，如有虚假不实申报，将按照住房保障的有关规定，停止享受住房保障，并承担相应经济及法律责任。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 申请人所在社区居委会（单位）申报意见 | | | | 申请人辖区办事处核实意见 | | |
| 经办人：  负责人：    （公 章）  年 月 日 | | | | 经办人：  负责人：    （公 章）  年 月 日 | | |
| 区（高新区）住房保障部门审核意见 | | | | 市住房保障部门审批意见 | | |
| 经办人：  负责人：    （公 章）  年 月 日 | | | | 经办人：  负责人：    （公 章）  年 月 日 | | |