

受理编号	NO:
轮候号	NO:
申请时间	年   月   日

# 新兴县城镇公共租赁 住房申请表

申请人类别： 政府引进高层次人才、急需人才  
青年教师和青年医生  
新就业无房职工   环卫工人  
公交车司机           家政从业人员

申请 人： \_\_\_\_\_

联系 电 话： \_\_\_\_\_

通信 地 址： \_\_\_\_\_

工作 单位 ( 盖 章 )： \_\_\_\_\_

单 位 电 话： \_\_\_\_\_

受 理 期 限： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

表格下载网址：新兴县住房和城乡建设局信息网（保障性住房信息  
公开） <http://www.xinxing.gov.cn/xxxrmzf/mhwz/zfbz/index.html>

联系电话： 6635192

新兴县住房和城乡建设局

# 填 表 须 知

一、申请人需对所填报的内容及所提交的相关资料的真实性负责。根据《广东省城镇住房保障办法》（粤府令第 181 号）第四十五条：不符合条件的申请人隐瞒或者虚报人口、户籍、年龄、婚姻、收入、财产和住房等状况，或者采取不正当手段，申请保障房或者租赁补贴的，由县级以上人民政府住房保障主管部门驳回申请，并处 1 千元以下罚款，自驳回申请之日起 10 年内不予受理其住房保障申请。符合条件的申请人有上述违法行为的，由县级以上人民政府住房保障主管部门驳回其申请，并处 1 千元以下罚款，自驳回申请之日起 3 年内不予受理其住房保障申请。

二、表格请用黑色水笔或钢笔工整填写，如有涂改应在涂改处签名（指模）。填写不下的，可另附纸。

三、所附资料是复印件的应经申请人签字（指模）并提交原件核对，复印件请使用 A4 纸。

四、未按要求填写及提供相应材料的，不予受理申请。

## 申请公共租赁住房提交的材料（提供的划“√”，由收件人填写）

<input type="checkbox"/> 公共租赁住房申请审批表，必须完整填写。	<input type="checkbox"/> 申请人及家庭成员身份证原件及复印件。
<input type="checkbox"/> 户口簿复印件，如申请人夫妻双方不同一户口簿的，需提供结婚证明材料复印件；离婚的提供离婚证、离婚协议书或离婚判决书复印件。以上资料原件核查。	
<input type="checkbox"/> 住房租赁合同复印件，原件核查。	<input type="checkbox"/> 缴纳社会保险费的证明复印件，原件核查； <input type="checkbox"/> 劳动合同复印件，原件核查。
<input type="checkbox"/> 学历证明复印件，原件核查。	<input type="checkbox"/> 县级以上组织人事部门出具的人才认定证明复印件，原件核查。
<input type="checkbox"/> 其它相关证明材料：	

## 承      诺      书

本人及参加申请新兴县城镇公共租赁住房的共同申请家庭成员作出如下承诺：

本人及全体共同申请人已熟知申请新兴县城镇公共租赁住房的有关规定，保证如实填写表格的内容和提供的所有申请材料真实有效。如有弄虚作假或虚报、漏报或瞒报家庭人口、收入、资产、住房等情况，或存在伪造相关证明材料、伪造签名（印章）等行为，同意被取消申请资格，10年内不得再次申请，并被依法追究责任；如已承租新兴县城镇公共租赁住房，同意被收回公共租赁住房或取消租金补助，并按房屋租金标准全额缴交租金和退回已享受的所有租金补贴。

申请人及其家庭成员签名（指模）：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 授      权      书

本人及住房保障共同申请家庭成员授权新兴县住房保障部门向有关单位和个人收集、比较及核对本人及家庭成员的信息资料，全权代表我等办理相关事项，对委托人收悉的相关材料，我等均予以认可，并承担相对应的法律责任。

申请人及其家庭成员签名（指模）：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 个人房产声明书

本人 \_\_\_\_\_ (身份证号码: \_\_\_\_\_) 及公租房共同申请人 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 已如实填写了《新兴县  
城镇公共租赁住房申请表》的房产(住房)情况。

在 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日前, 本人及公租房共同申请人在新兴  
县城区范围内无自有住房(包括自有产权商品房住房、自建  
住房、小产权住房)及商铺。

本声明书情况属实, 如发生房屋权属纠纷, 自愿承担相  
关法律责任和后果。

声明人(本人及共同申请人): (指模) \_\_\_\_\_

年   月   日

## 新兴县城镇公共租赁住房申请审批表

申请人基本情况	姓名			性别		身份证号码										
	户籍所在地				实际居住地址						婚姻状况					
	在新兴县城区稳定就业年限		购买社保年限		学历		毕业学校			毕业时间						
	现工作单位															
	现住房情况	<p>在新兴县城区范围内住房情况:</p> <p><input type="checkbox"/>自有产权房(包括商品房住房、自建住房、小产权住房)及商铺</p> <p><input type="checkbox"/>承租      <input type="checkbox"/>借住</p> <p>(房屋坐落_____，建筑面积_____m<sup>2</sup>，人均建筑面积_____m<sup>2</sup>);</p> <p>房屋产权所有人:</p>														
共同申请家庭成员		共_____人	申请意向		<input type="checkbox"/> 实物配租		<input type="checkbox"/> 租赁补贴									
<b>共同申请人基本情况</b>																
姓名	与申请人关系	身份证号			婚姻状况	工作单位/职业				文化程度						
<p>备注: 1、共同申请人仅限于同在新兴县城工作或居住的父母、配偶及子女。</p> <p>2、父母、配偶、子女(即使他们不是共同申请人)也要提供的身份证件、户口簿,用于核查他们在新兴县城有无房产情况。</p>																

用工单位初审意见	<p>经审查： 一、 申请表是否完整填写，并提供完备资料： <input type="checkbox"/>是， <input type="checkbox"/>否；</p> <p>二、 <input type="checkbox"/>该申请人资料申报情况属实，同意申请。</p> <p>经办人： 审核人：</p> <p>单位（盖章）</p> <p>年      月      日</p>
申请人所在单位主管部门或镇政府复审意见	<p>经审查：</p> <p><input type="checkbox"/>该申请人符合申请条件，同意申请。</p> <p><input type="checkbox"/>该申请人不符合准入条件，原因是： _____，不同意报送。</p> <p>经办人： 审核人：</p> <p>单位主管部门或镇政府（盖章）</p> <p>年      月      日</p>

县房产  
管理事  
务中心  
入户调  
查情况

申请人及家庭成员中共有\_\_\_\_\_人在我辖区  
号

房居(租)住,属\_\_\_\_\_房,房屋产权人(公房承租人)为\_\_\_\_\_,人均建筑面积  
积\_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

姓名	与申请人关系	工作情况	备注
	申请人		

一、申请人承诺以上所述的内容真实无误,对记录的内容无异议。如有虚假,申请人愿负一切法律责任。

申请人(家庭代表)签名(指模):\_\_\_\_\_ 日期: 年 月  
日

调查人:\_\_\_\_\_ 日期: 年 月  
日

备注:本表所记录的内容为调查人对申请人家庭成员构成、工作和住房等情况现场笔录,不视作  
符合保障条件的审核结果。

<p>县房产管理服务中心审核意见</p>	<p>经审核并公示：</p> <p><input type="checkbox"/> 该申请人符合公共租赁住房保障条件，建议实施住房保障。</p> <p><input type="checkbox"/> 公租房</p> <p><input type="checkbox"/> 一房一厅      <input type="checkbox"/> 二房一厅</p> <p><input type="checkbox"/> 该申请人不符准入条件，原因是_____，不同意实施保障。</p>	
	<p>经办人：</p>	<p>审核人：</p>
<p>县住房和城乡建设局审批意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年    月    日</p>	
	<p>经公示后审核：</p> <p><input type="checkbox"/> 该申请人符合公共租赁住房保障条件，同意实施住房保障。</p> <p><input type="checkbox"/> 公租房</p> <p><input type="checkbox"/> 一房一厅      <input type="checkbox"/> 二房一厅</p> <p><input type="checkbox"/> 该申请人不符准入条件，原因是_____，不同意实施保障。</p>	
<p>负责人：</p>	<p>(盖章)</p> <p>年    月    日</p>	