|  |
| --- |
| 湖北省公共租赁住房申请表 **湖北省住房和城乡建设厅监制** |
| 申请保障方式**（勾选一项）** | □实物配租 □货币补贴□租金核减 |
| 保障家庭类型**（勾选一项）** | □城镇低保住房困难家庭 □城镇低收入住房困难家庭 □城镇中等偏下收入住房困难家庭 □新就业无房职工 □在城镇稳定就业的外来务工人员 |
| 申请人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍地址 |  | 现住地址 |  |
| 工作单位 |  | 月均收入 |  | 联系电话 |  |
| 共同申请人情况 | 与申请人关系 | 姓名 | 户籍情况 | 身份证号码 | 工作单位 | 月均收入 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 保障人数 | 共 人 | 学历、职业证书 | □本科 □硕研 □博研 □中级职称 □副高以上职称 □高级以上职业资格证 |
| 房产情况 | □无 □有 房屋坐落 产权人 建筑面积 房屋坐落 产权人 建筑面积  |
| 各类特殊保障群体（可勾选多项） | □60岁以上老年人 □进城落户农业转移人口 □农民工 □优抚对象 □残疾人 □计划生育特殊困难家庭 □见义勇为人员等各类先进模范人物 □退役军人 □现役军人家属 □建档立卡贫困户 □居住证持有者 □消防救援人员 □劳模 （□省部级以上劳模） □环卫行业职工 □公交行业职工 □教育行业职工 □卫生行业职工  |
| **申请家庭具结书****本申请人及共同申请人已阅读了填表须知，同意由本市（县）住房保障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，并承诺遵照本市（县）公共租赁住房保障资格申请的相关政策及规定，提出公共租赁住房保障资格申请，对填报内容的真实性、有效性负责。如有隐瞒、虚假或者伪造等行为，愿承担由此产生的一切责任。**申请人签名： 共同申请人签名：  |