编号：YNBZF

新平县保障性住房申请书

申 请 人

联系电话

 填表日期 年 月 日

告知书

申请人及共同申请人：

您好，为了保障您申请的合法权益，根据相关法律法规的规定，现将申请人及共同申请人应履行的义务和可能产生的法律后果，以书面形式告知如下，请认真阅读并遵守。

一、申请人和共同申请人申请保障性住房，应如实填写相关情况，对于申请条款及专业用语不理解的，可以向运营管理单位进行咨询。

二、□中选择内容，以划√方式选定；表格或 部分为填写内容。

三、申请人及共同申请人申请保障性住房，必须符合相关法律、法规规定的条件，并遵守其他相关法律、法规的规定。

四、申请人及共同申请人，不得有隐瞒事实、欺骗的情形。申请人及共同申请人所提交的申请材料及所需填写的相关信息必须真实有效，申请材料中涉及申请人及共同申请人签字的，必须是申请人及共同申请人本人签字，未成年人或者无（限制）民事行为能力的，由监护人代签。

五、申请人代表共同申请人向运营管理单位提供的联系方式必须保证通信畅通，如有联系方式发生变化的，应当立即通知运营管理单位，以保证申请人及时获得相关信息。否则，因通信不畅通产生的后果由申请人及共同申请人自行承担。

六、住建（保障）部门有权对申请人提供的申请材料进行严格审查，并有权定期或不定期对申请人住房、人口、婚姻、家庭等进行调查，申请人及共同申请人必须积极配合。

七、申请人及共同申请人提供虚假证件、材料或者隐瞒真实情况，以欺骗方式申请住房保障的，住建（保障）部门有权依照相关法律、法规的规定予以处罚。

八、凡在规定时间内未参加报名、审核和分配的申请人和家庭，视为自动放弃住房保障资格。申请人或家庭只允许申请一套保障性住房，申请人和家庭成员之间不得重复享受公共租赁住房、保障性住房和公共租赁住房补贴。

九、承租人取得保障性住房承租资格后，由县工投公司和承租人共同查验所承租住房水、电、室内装修和设施设备，并与承租人签订查验单；承租人腾退已承租的保障性住房，缴纳完毕水、电、网络、租金和物业费等一切承租期间应由承租人承担的费用后通知县工投公司查验承租住房公共设施和设备是否完好，签订查验单并办理退房手续。套内无厨房，按照消防要求，不得在室内产生明火。

十、已承租保障性住房属于云南新平产业园区，因园区功能设施完善后，将有企业进驻园区，保障性住房需求增加，需逐步腾退已承租保障性住房，承租合同一年一签，承租资格一年一审。承租期满且符合承租资格的，申请人及共同申请人需配合运营管理单位进行承租调整，调整后已承租的保障性住房租金按照6.5元/平方米·月收取；物业费根据承租地点、户型和服务标准等，按照有关标准进行收取。

特此告知

申请人及共同申请人已认真阅读告知书，了解并知晓相关事项，同意遵守。

申 请 人（签字）：

共同申请人（签字）： 、

 签字日期：

新平县保障性住房申请表（一）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |   | 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 是否属于在职在编 | □是 □否  | 粘贴近期免冠照片 |
| 单位性质 | □机关事业单位 □国有企业 □个体工商企业 □灵活就业 □退休 □无业 |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  | 是否是党员 | □是 □否  |
| 户籍所在地 |  | 与申请人关系 |  |
| 申请人务工类型 | □新市民、新青年 □学校教师 □三孩以上家庭 □农民工 □特殊引进人才 □高技能人才□医疗卫生系统 □产业工人 □高校毕业生 □家政从业人员 □消防救援人员 □见义勇为家庭 □进城落户农业转移人口 □市级以上劳模家庭 □其他  |
| 个人月收入 | 工薪收入 元，财产性收入 元，共计 元。 |

新平县保障性住房申请表（二）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同申请人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |   | 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 是否属于在职在编 | □是 □否  | 粘贴近期免冠照片 |
| 单位性质 | □机关事业单位 □国有企业 □个体工商企业 □灵活就业 □退休 □无业 |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  | 是否是党员 | □是 □否  |
| 户籍所在地 |  | 与申请人关系 |  |
| 申请人务工类型 | □新市民、新青年□学校教师 □三孩以上家庭 □农民工 □特殊引进人才 □高技能人才□医疗卫生系统 □产业工人 □高校毕业生 □家政从业人员 □消防救援人员 □见义勇为家庭 □进城落户农业转移人口 □市级以上劳模家庭 □其他  |
| 个人月收入 | 工薪收入 元，财产性收入 元，共计 元。 |

新平县保障性住房申请表（三）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同申请人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |   | 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 是否属于在职在编 | □是 □否  | 粘贴近期免冠照片 |
| 单位性质 | □机关事业单位 □国有企业 □个体工商企业 □灵活就业 □退休 □无业 |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  | 是否是党员 | □是 □否  |
| 户籍所在地 |  | 与申请人关系 |  |
| 申请人务工类型 | □新市民、新青年□学校教师 □三孩以上家庭 □农民工 □特殊引进人才 □高技能人才□医疗卫生系统 □产业工人 □高校毕业生 □家政从业人员 □消防救援人员 □见义勇为家庭 □进城落户农业转移人口 □市级以上劳模家庭 □其他  |
| 个人月收入 | 工薪收入 元，财产性收入 元，共计 元。 |

新平县保障性住房申请表（四）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同申请人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |   | 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 是否属于在职在编 | □是 □否  | 粘贴近期免冠照片 |
| 单位性质 | □机关事业单位 □国有企业 □个体工商企业 □灵活就业 □退休 □无业 |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  | 是否是党员 | □是 □否  |
| 户籍所在地 |  | 与申请人关系 |  |
| 申请人务工类型 | □新市民、新青年□学校教师 □三孩以上家庭 □农民工 □特殊引进人才 □高技能人才□医疗卫生系统 □产业工人 □高校毕业生 □家政从业人员 □消防救援人员 □见义勇为家庭 □进城落户农业转移人口 □市级以上劳模家庭 □其他  |
| 个人月收入 | 工薪收入 元，财产性收入 元，共计 元。 |

新平县保障性住房审批意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 初审部门意见 |  经办人： 审核人： 负责人： （公章） 年 月 日 |
| 住房保障部门复核意见 |   经办人： 审核人： 负责人： （公章） 年 月 日 |
|  云南新平产业园区（桂山片区）2024年保障性住房申请工作领导小组审批意见 |
| 审批公示： | 审批结果予以公示，公示期7日， 自 年 月 日至 年 月 日止。 |
| 公示结果： | 　□ 1.无异议或异议不成立 □ 2.确定不予保障。 |
| 审批意见：经办人： 审核人： 负责人： （公章）  年 月 日 |