揭阳市配售型保障性住房需求摸底表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本信息 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 身份证号码 | |  | |
| 户籍地址 | |  | | | | 现居住地址 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 申请家庭人数 | |  | | | | 申报类别 | | □户籍家庭  □人才家庭 | |
| 参保情况 | | 在保且已满 个月 | | | | 自有产权住房 | | □有 □无 | |
| 共同申请人基本信息 | | | | | | | | | |
| 家庭成员姓名 | | 与申请人  关系 | | 自有住房  （有/无） | | 年度月收入（元） | 身份证号码 | | 联系电话 |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
| 申请人及共同申请人在本市是否享受购买：□房改房、□解困房、□单位内部集资建房、□征收（拆迁）安置房等政策性住房和购房优惠政策。 | | | | | | | | | □是 □否 |
| 是否有租住：□公租房、□直管公房，或者□领取住房租赁补贴。 | | | | | | | | | □是 □否 |
| 配售型住房管理说明：  1.配售型保障性住房实行封闭管理，不得抵押和上市交易，只能由政府明确的实施主体进行回购。  2.配售型保障性住房回购价格按照购房价格每年扣减，回购后配售型保障性住房性质不变。  3.购买家庭自行装修费用不纳入回购价格计算内容。  4.经审核进入配售型保障性住房轮候库的申请人家庭，在轮候期间有购买商品房等不符合配售型保障性住房准入条件等情形的，应主动告知审核部门以退出轮候。 | | | | | | | | | |
| 声明与承诺 ：  本人及共同申请人承诺以上所填内容及提供的所有材料真实有效，如有虚假，愿意承担相应的法律责任，并同意有关部门对本人及共同申请人的收入、住房等情况进行调查核实。已知晓申购的配售型保障性住房实行封闭管理，不得抵押和上市交易，并严格遵守配售型保障性住房管理办法有关规定。 | | | | | | 申请人（签字并加盖指摸）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  共同申请人（签字并加盖指摸）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_、  \_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_  申请日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | |
| 申请人工作单位  初审意见 | | | | | | 据核查，该申请家庭的申报内容与核查情况相符。  情况属实。  工作单位（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 工作单位所在地县（市、区）住房城乡建设局审核意见 | | | | | | 经审核，该申请家庭符合配售型保障性住房条件。  所在地县（市、区）住房城乡建设部门（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 市住房城乡建设局审核意见 | | | | | | □符合  □不符合：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  市住房城乡建设局（盖章）：  年 月 日 | | | |