

附件 2

\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_号

# 南京市公租房保障申请审核表

申请人\_\_\_\_\_

联系电话\_\_\_\_\_

实物配租

租赁补贴

南京市住房保障中心



街道 办事 处 意 见	<p>经初审，申请人家庭成员_____人、被保障成员_____人；家庭月总收入_____元、人均月收入_____元、家庭人均财产_____万元；家庭拥有车辆____辆，购买价格_____万元；住房总建筑面积_____m<sup>2</sup>、人均住房建筑面积_____m<sup>2</sup>。</p> <p>属 <input type="checkbox"/>城市低保住房困难家庭 <input type="checkbox"/>城市低收入住房困难家庭  <input type="checkbox"/>城市中等偏下收入住房困难家庭</p> <p>是否属于实物配租优先保障家庭：<input type="checkbox"/>属于 <input type="checkbox"/>不属于</p> <p>优先类型：<input type="checkbox"/>残疾人 <input type="checkbox"/>孤老 <input type="checkbox"/>多孩家庭 <input type="checkbox"/>劳动模范  <input type="checkbox"/>见义勇为人员 <input type="checkbox"/>享受国家定期抚恤补助的优抚对象</p> <p><b>建议：</b><input type="checkbox"/>报区民政局、区住房保障中心审核；<input type="checkbox"/>退回申请。</p> <p>退回申请的理由是：</p> <p>单位盖章：_____ 负责人：_____ 经办人：_____ 年 月 日</p>
区 住 房 保 障 中 心 住 房 核 查 情 况	<p>家庭成员住房情况：</p> <p>该户_____（产权人）于____年____月____日在_____区取得坐落位于_____住房一套，共有人_____，房屋住房面积_____m<sup>2</sup>。</p> <p>该户_____（产权人）于____年____月____日在_____区取得坐落位于_____住房一套，共有人_____，房屋住房面积_____m<sup>2</sup>。</p> <p>该户_____（承租人）于____年____月____日在_____区租赁坐落位于_____住房一套，共有人_____，房屋住房面积_____m<sup>2</sup>。</p> <p>单位盖章：_____ 负责人：_____ 经办人：_____ 年 月 日</p>
区 民 政 部 门 意 见	<p>经对该家庭经济状况进行审核认定，该家庭属：</p> <p><input type="checkbox"/>城市低保住房困难家庭 <input type="checkbox"/>城市低收入住房困难家庭  <input type="checkbox"/>城市中等偏下收入住房困难家庭</p> <p><b>建议：</b><input type="checkbox"/>予以核准 <input type="checkbox"/>退回申请。</p> <p>退回申请的理由是：</p> <p>单位盖章：_____ 负责人：_____ 经办人：_____ 年 月 日</p>

区 住 房 保 障 中 心 意 见	经审核， <input type="checkbox"/> 同意以 <input type="checkbox"/> 实物配租 <input type="checkbox"/> 租赁补贴方式保障，属 <input type="checkbox"/> 城市低保住房困难家庭 <input type="checkbox"/> 城市低收入住房困难家庭 <input type="checkbox"/> 城市中等偏下收入住房困难家庭，报市住房保障中心进行终审。 是否属于实物配租优先保障家庭： <input type="checkbox"/> 属于 <input type="checkbox"/> 不属于 优先类型： <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 孤老 <input type="checkbox"/> 多孩家庭 <input type="checkbox"/> 劳动模范 <input type="checkbox"/> 见义勇为人员 <input type="checkbox"/> 享受国家定期抚恤补助的优抚对象 <input type="checkbox"/> 不同意，该户不符合保障条件，退回申请的理由是：	
	单位盖章：	负责人：                      经办人：                      年    月    日
市 住 房 保 障 中 心 终 审 意 见	经审核， <input type="checkbox"/> 同意以 <input type="checkbox"/> 实物配租 <input type="checkbox"/> 租赁补贴方式保障，属 <input type="checkbox"/> 城市低保住房困难家庭 <input type="checkbox"/> 城市低收入住房困难家庭 <input type="checkbox"/> 城市中等偏下收入住房困难家庭。 是否属于实物配租优先保障家庭： <input type="checkbox"/> 属于 <input type="checkbox"/> 不属于 优先类型： <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 孤老 <input type="checkbox"/> 多孩家庭 <input type="checkbox"/> 劳动模范 <input type="checkbox"/> 见义勇为人员 <input type="checkbox"/> 享受国家定期抚恤补助的优抚对象 <input type="checkbox"/> 不同意，该户不符合保障条件，退回申请的理由是：	
	单位盖章：	负责人：                      经办人：                      年    月    日
<b>住房保障情况</b>		
<input type="checkbox"/> 租赁补贴	<input type="checkbox"/> 城市低保住房困难家庭 <input type="checkbox"/> 城市低收入住房困难家庭 <input type="checkbox"/> 城市中等偏下收入住房困难家庭	被保障成员_____人 补贴面积_____m <sup>2</sup> 补贴金额_____元 发放补贴的存折（卡）号： _____ 起始时间：            年    月    日 终止时间：            年    月    日
<input type="checkbox"/> 实物配租	优先保障 <input type="checkbox"/> 属于 <input type="checkbox"/> 不属于 <input type="checkbox"/> 城市低保住房困难家庭 <input type="checkbox"/> 城市低收入住房困难家庭 <input type="checkbox"/> 城市中等偏下收入住房困难家庭	安置套型： _____ 安置地点： _____ 通知书打印时间：            年    月    日