附件6：

凌源市住房保障家庭租赁补贴申请表

（低保户申请）

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人基本情况 | 委托代理人基本情况 |
| 姓 名 | 　 | 申请人近期免冠照片粘贴处 | 姓 名 | 　 |
| 性 别 | 　 | 性 别 | 　 |
| 年 龄 | 　 | 年 龄 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 | 户籍所在地 | 　 |
| 个人年收入 | 　 | 家庭人口数 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 联系电话 | 　 |
| 低保证号 | 　 |
| 现住址 | 街道办事处 社区 |
| 家 庭 其 他 成 员 | 家庭关系 | 姓 名 | 性 别 | 个人职业 | 身份证号码 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 备注（有特殊情况的选择填写） | 　 |

申请时间：

凌源市住房保障家庭租赁补贴审批表

|  |
| --- |
| 社区意见  审核人： 签章： 年 月 日 |
| 街道办事处意见   审核人： 签章： 年 月 日 |
| 民政局意见   签章： 年 月 日 |
| 保障性安居工程领导小组意见   签章: 年 月 日 |
| 备注 |

凌源市住房保障家庭租赁补贴申请表

（贫困残疾人家庭申请）

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人基本情况 | 委托代理人基本情况 |
| 姓 名 | 　 | 申请人近期免冠照片粘贴处 | 姓 名 | 　 |
| 性 别 | 　 | 性 别 | 　 |
| 年 龄 | 　 | 年 龄 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 | 户籍所在地 | 　 |
| 个人年收入 | 　 | 家庭人口数 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 联系电话 | 　 |
| 残疾证号 |  |
| 现住址 | 街道办事处 社区 |
| 家 庭 其 他 成 员 | 家庭关系 | 姓 名 | 性 别 | 个人职业 | 身份证号码 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 备注（有特殊情况的选择填写） | 　 |

申请时间：

凌源市住房保障家庭租赁补贴审批表

|  |
| --- |
| 社区意见  审核人： 签章： 年 月 日 |
| 街道办事处意见  审核人： 签章： 年 月 日 |
| 市残疾人联合会意见  签章： 年 月 日 |
| 保障性安居工程领导小组意见  签章: 年 月 日 |
| 备注 |

凌源市住房保障家庭租赁补贴申请表

（建档立卡贫困户申请）

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人基本情况 | 委托代理人基本情况 |
| 姓 名 | 　 | 申请人近期免冠照片粘贴处 | 姓 名 | 　 |
| 性 别 | 　 | 性 别 | 　 |
| 年 龄 | 　 | 年 龄 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 | 户籍所在地 | 　 |
| 个人年收入 | 　 | 家庭人口数 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 联系电话 | 　 |
| 低保证号 | 　 |
| 现住址 | 街道办事处 社区 |
| 家 庭 其 他 成 员 | 家庭关系 | 姓 名 | 性 别 | 个人职业 | 身份证号码 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 备注（有特殊情况的选择填写） | 　 |

申请时间：

凌源市住房保障家庭租赁补贴审批表

|  |
| --- |
| 社区意见  审核人： 签章： 年 月 日 |
| 街道办事处意见   审核人： 签章： 年 月 日 |
| 市扶贫办意见   签章： 年 月 日 |
| 保障性安居工程领导小组意见   签章: 年 月 日 |
| 备注 |