**杭州市市区职工住房补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓 名 |  | 身份证号码 |  | 职 务或职称 |  |
| 工 作单 位 |   | 单 位性 质 |  |
| 参加工作时间 |  | 工龄 |  | 其中：房改工龄 |  | 供职情况 |  |
| 其中：房改教龄 |  |
| 个人公积金客户号 |   | 联系电话 |  |
| 配 偶姓 名 |  | 身份证号码 |  | 供职情况 |  |
| 工 作单 位 |  | 参加工作时间 |  |
| 家 庭 已 享 受 实 物 分 房 基 本 情 况以申请人及配偶名义已享受实物分房指：房改房、承租公房（包括成套和不成套）、集资建房、安居房、解困房、单位资助或补贴款购建住房、批地建房、集体所有土地征迁安置（含货币化安置）和其他实物分房。  |
| 房 屋性 质 | 产 权 人或承租人 | 房 屋 坐 落 地 址 | 建筑面积（㎡） | 其中享受实物分房面积（㎡） | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请人及配偶承租公房过户情况说明 |  |
| 已 享 受 住 房 补 贴 基 本 情 况 |
| 申请人住房补贴情况或单位补助情况 |  |
| 配偶住房补贴情况 |  |
| 申请人及配偶申明 | 配偶单位核实意见 | 申请人单位核实意见 |
| 本表所填的内容真实完整，如有不实， 我们愿承担一切法律责任。 申请人（签字）：申请人配偶（签字）：年 月 日  | 审核人（签字）：联系电话： 单位公章年 月 日 | 单位经办人（签字）：联系电话：年 月 日 | 单位负责人（签字）：单位公章 年 月 日 |

注：参加工作时间须经单位认定；房改工龄、房改教龄截止到1994年底；供职情况指在职、退休、离休、离职或无业等；

表格中内容必须如实填写完整，如没有内容可填的空格请填写“无”或划“∕”。