|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 淄博市保障性住房申请家庭低收入情况证明表 | | | | | | | |
| 与申请人关系 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | | 工作单位 | | |
| 本人 |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | |
| 单位声明 | 我单位出具的居民（职工）收入情况准确无误，真实有效，如有不实，愿承担一切责任，特此声明。 | | | | | | | |
| 申请人单位 | 我单位 同志上年度收入（含工资、奖金、福利等）为 元。 特此证明。 | | | 配偶单位 | 我单位 同志上年度收入（含工资、奖金、福利等）为 元。 特此证明。 | | | |
| 经办人： | | | 经办人： | | | |
| 负责人： | | | 负责人： | | | |
| 单位盖章： | | | 单位盖章： | | | |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 | | | |
| 已参加工作未婚子女单位 | 我单位 同志上年度收入（含工资、奖金、福利等）为 元。 特此证明。 | | | 其他家庭成员 | 我单位 同志上年度收入（含工资、奖金、福利等）为 元。 特此证明。 | | | |
| 经办人： | | | 经办人： | | | |
| 负责人： | | | 负责人： | | | |
| 单位盖章： | | | 单位盖章： | | | |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 | | | |
| 申请家庭户籍所在地街道办（乡镇）或受其委托的社区居委会审核意见 | 该申请家庭上年度家庭总收入为 元，人均收入为 元，符合淄博市低收入家庭认定标准。 | | | | | | | |
|  |  |  |  | 经办人： |  |  | |
|  |  |  |  | 负责人： |  |  | |
|  |  |  | 单位盖章： | | | | |
|  |  |  |  | 年 月 日 | | | |