附件2

驻济省直单位无房职工住房补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 职称（职务） |  |
| 配偶姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 工 作 简 历 | 2014.09-2015.12 山东管理学院 教师（以此模式填写） | | | | |
| 申请补偿  明细 | 2014.01-2015.04 按初级职称 补偿金额 16\*485= 7760元  2015.05-2015.12 按中级职称 补偿金额 8\*605=4840元  （人民币大写） 壹万两千陆佰元整元 | | | | |
| 公示时间 |  | | | | |
| 个人声明 | **本人符合无房职工条件，特申请无房职工补贴。如有错误虚假情况，本人承担一切相关法律责任及后果。**  申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| 所在单位（人事、后勤、纪检）审核意见 | 经我单位审核，该职工上述住房等情况属实，如有错误虚假情况，我单位承担相关责任，并对相关人员进行处理。  年 月 日 | | | | |
| 省财政厅、人力资源社会保障厅、住房城乡建设厅、机关事务 管理局  审核意见 | 年 月 日 | | | | |

附件3

职工配偶住房情况证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配偶姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 职称（职务） |  |
| 工 作 简 历 | （填写格式：×年×月至×年×月，在何单位任何职务或职称，配偶无正式工作的，主要居住地点。） | | | | |
| 住房情况  个人声明 | **本人符合无房职工条件，特申请无房职工补贴。如有错误虚假情况，本人承担一切相关法律责任及后果。**  签 字：  年 月 日 | | | | |
| 单位（人事、后勤、纪检）审核意见 | 经我单位审核，该职工上述住房等情况属实，如有错误虚假情况，我单位承担相关责任，并对相关人员进行处理。  年 月 日 | | | | |