省直单位周转住房申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本信息情况 | | | | | 配偶基本信息情况 | |
| 姓 名 |  | 婚姻状况 | |  | 姓 名 |  |
| 性别 |  | 身份性质 | | *行政/参公/其他事业编制* | 单位性质 |  |
| 身份证号 |  | | | | 身份证号 |  |
| 联系手机号 |  | | 现职级 |  | 工作单位 |  |
| 申请人及配偶（含共同生活子女）有无房产 |  | | 是否在省直公积金中心缴纳公积金 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位  及部门 |  | | | | 子女姓名 |  |
| 申请类别 | □新申请 | | | | 身份证号 |  |
| 申请人单位人事处意见 | 经核实，申请人提供的资料属实，本人及配偶（含共同生活的子女）均在长沙市城区内名下无房。  （人事处公章） 负责人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 申请人单位意见 | 经核实，申请人申报情况属实。  （单位公章） 负责人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 省机关事务局住房保障处经办人意见 | 经核实相关资料（详见附件）齐全。  签 名： 年 月 日 | | | | | |
| 省机关事务局住房保障处负责人意见 | 签 名： 年 月 日 | | | | | |
| 省机关事务管理局领导  意见 | 签 名： 年 月 日 | | | | | |