附件4

赣州蓉江新区生育家庭差异化购房补贴申请审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人填写 | 买受人1姓名 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 买受人2姓名 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 买受人3姓名 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 房屋信息 |  小区 栋 室 |
| 银行卡信息 | 姓名 卡号 开户行 银行 分行 支行 |
| 合同网签时间 |  | 家庭类型 | 🞎二孩 🞎三孩 |
| 本人申请生育家庭差异化购房补贴，承诺以上所填信息及提供的相关材料均真实、合法、有效，并与家庭成员取得一致意见。作为代表申领生育家庭差异化购房补贴 元，如有欺骗、隐瞒、造假、纠纷等，本人愿承担一切法律责任。 申请人： 年 月 日 |
| 社管部门填写 | 复核家庭符合政策生育个数 | 🞎二孩 🞎三孩 |   经办人：  年 月 日 |
| 住建部门填写 | 是否符合生育家庭差异化购房补贴政策 | 🞎符合 🞎不符合补贴金额  | 经办人：  年 月 日 |