附件1：

德清县新引进高校毕业生租房（生活）补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 人 基 本 信 息** | | | | | |
| 申请人姓名 | |  | 身份证号 |  | |
| 户籍地 | |  | 联系方式 | |  |
| 全日制毕业学校 | |  | 全日制  毕业学历 | |  |
| 工作单位 | |  | 单位地址 | |  |
| 来德工作时间 | |  | 合同签订年限 | |  |
| 申请人社保卡  开户银行 | |  | 申请人  社保卡账号 | |  |
| 配偶姓名 | |  | 身份证号 |  | |
| 未成年子女姓名 | |  | 身份证号 |  | |
| 未成年子女姓名 | |  | 身份证号 |  | |
| **租 房 补 贴 申 请 情 况** | | | | | |
| 申请额度 | | 已申领租房补贴个\_\_\_\_\_月，共计补贴金额\_\_\_\_\_元 | | | |
| 本次申请租房补贴个\_\_\_\_\_月，申请补贴金额\_\_\_\_\_元 | | | |
| 本次申请补贴时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月—\_\_\_\_年\_\_\_\_月 | | | |
| 本人承诺符合申报对象范围，并对填报内容和提供材料的真实性负责。如有不实，自愿退还所申请享受的租房（生活）补贴并承担相应的法律责任。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 用人  单位  意见 | 单位负责人（签字）：  年 月 日（盖章） | | | | |