

莆田市公共租赁住房房源互换申请表

申请人甲信息	姓 名				身份证号码				手机号码							
	工作单位		☐ 无	职业状况		☐ 在职 ☐ 灵活就业 ☐ 无业、失业 ☐ 其他										
				户口所在地址		县区		街道		社区						
			☐ 有	就业单位												
				从事岗位				是否在本市缴纳社保								
申请换房原因			☐ 房源区位不能满足生活需要 ☐ 楼层不能满足生活需要 ☐ 其他原因：_____													
原配租房信息	地 址		县(区)		小区		幢		单元		室		建筑面积		m ²	
	户 型		☐ 非成套 ☐ 成套一居室 ☐ 成套二居室													
	合同起始时间				合同截止时间				对象类型							
申请人乙信息	姓 名				身份证号码				手机号码							
	工作单位		☐ 无	职业状况		☐ 在职 ☐ 灵活就业 ☐ 无业、失业 ☐ 其他										
				户口所在地址		区		街道		社区						
			☐ 有	就业单位												
				从事岗位				是否在本市缴纳社保								
申请换房原因			☐ 房源区位不能满足生活需要 ☐ 楼层不能满足生活需要 ☐ 其他原因：_____													
原配租房信息	地 址		县(区)		小区		幢		单元		室		建筑面积		M ²	
	户 型		☐ 非成套 ☐ 成套一居室 ☐ 成套二居室													
	合同起始时间				合同截止时间				对象类型							
承 诺 书																
双方承诺在自愿平等、自由选择、互不经济补偿的原则下进行房源互换，自行结清水电物业等相关费用，及落户于原房的所有家庭成员户口迁出，互换后不存在矛盾纠纷、不利用互换牟取不正当利益。以上承诺如有虚假，一切后果自行承担。																
申请人甲签名：_____ 申请人乙签名：_____																
(及共同申请成员)：_____ (及共同申请成员)：_____																
申请人甲原配租房源运营（物业）单位 核查意见： (盖章) 年 月 日				申请人乙原配租房源运营（物业）单位 核查意见： (盖章) 年 月 日				县区住房保障部门审批意见： (盖章) 年 月 日								

注：请详阅填表须知后如实填报（“□”项请勾选），涂改、复印无效。