北京大学旧有住房配售购房附属医院申请表

**申请人所在单位： 申请单号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | **工作证号** |  | **姓名** |  | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **出生日期** |  | **来校起薪时间** |  | **离退休日期** |  |
| **专业技术职务****/工人等级** |  | **聘职日期** |  | **行政职务级别** |  | **聘任行政职务级别日期** |  |
| **住房补贴面积标准** |  | **户口所在地** |  | **婚姻状况** |  |
| **配偶信息** | **工作证号****（本校职工填写）** |  | **姓名** |  | **身份证件类型** |  | **身份证号** |  |
| **工作单位** |  | **单位性质** |  | **建立公积金时间** |  |
| **专业技术职务****/工人等级** |  | **行政职务级别** |  | **参加工作日期** |  | **离退休日期** |  | **住房补贴面积标准** |  **平方米** |
| **家庭政策性住房信息** | **房屋坐落** | **住房性质** | **产权证号或租赁合同号** | **产权人或承租人** | **总建筑面积** | **计租使用面积** | **购房时间** | **原产权单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **政策性住房交易情况** | **交易房屋地址** | **交易机构** | **交易时间** | **交易金额** | **交易性质** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **申请人承诺** |  **本人承诺：表中所列各项信息已经本人审核，确认无误！本人及配偶（含离异）除上述所列住房外无其他政策性或保障性住房（包括职工已购公房、职工住宅、经济适用住房、限价商品房、集资房、公共租赁房、承租公房、廉租住房、已货币拆迁的公有住房等）。如发现本人提供不实情报或隐瞒不报，本人愿承担一切责任。** **本人签字：** **联系电话：** **年 月 日** | **附属医院签章** |
| **经办人：****联系电话：****签章日期： 年 月 日** |
| **配偶部门房管部门签章** | **配偶单位人事部门签章** |
| **经办人：****联系电话：****签章日期： 年 月 日** | **经办人：****联系电话：****签章日期： 年 月 日** |

申请承诺

本人自愿参与北京大学旧有住房配售申购，严格遵照《北京大学旧有住房配售实施办法》（校发[2021]204号）的规定，真实、全面地填报与本次申购有关的家庭成员、住房等信息；积极配合学校完成申购、排队、选房、签约、腾退等相关流程及手续。如有弄虚作假、隐瞒不报等违规行为，本人知晓并同意学校取消本人的申购资格，并承担由此连带产生的纪律或法律责任。

特此承诺。

承诺人签字：

 年 月 日