附件1

**台江区既有住宅增设电梯财政资金补贴申请表**

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 申请人姓名（业主代表） |  | 联系人电话 |  |
| 被委托代理人 |  | 联系人电话 |  |
| 小区地址、名称 |  | 设计单位 |  |
| 房屋结构、层数 |  | 施工单位 |  |
| 梯位户数同意户数 | （户）（户） | 项目总造价 |  |
| 规划审查备案证号、日期 |  | 财政补贴资金申请金额 | 区级： 元 市级： 元  |
| 消防报备审核证号、日期 |  | 电梯安装单位 |  |
| 安装电梯开、竣工时间 |  | 电梯使用登记发证证号、日期 |  |
| 申请人意见 | 我承诺：表格填写的内容及所提交的申请资料真实有效，其中业主（含代理人）签章均为其本人自愿签署。如因申请材料不真实引起矛盾纠纷，我愿意自行承担后果，并承担由此产生的一切经济和法律责任。（手写）签字/盖章 时间： 年 月 日 |
| 社区意见 | （签字或盖章） 年 月 日 | 街道意见 | （签字或盖章） 年 月 日 |
| 区资源规划局意见 | （签字或盖章） 年 月 日 | 区建设局意见 | （签字或盖章） 年 月 日 |
| 区市场监督管理局意见 | （签字或盖章） 年 月 日 | 区财政局意见 | （签字或盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

附：本表一式三份，街道、区资源规划局各存档一份，呈报一份。