附件1

自贡市符合政策生育购买新建普通住房（或普通二手住房）资格认定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 申请人所属范围（在 □内打“√”） | □二孩 □三孩 | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息真实有效，发生一切责任由本人承担。  签字：  年 月 日 | | |
| 区县卫健局审核意见 | 认定意见：  经审核，该购房人符合政策生育。  □二孩 □三孩  单位名称（盖章）  年 月 日 | | |