附件2

**龙岗区既有住宅加装电梯财政补贴申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  （小区） （栋） （单元）加装电梯项目 |
| 项目地点 |  |
| 授权委托申请人 |  | 联系电话 |  |
| 证件名称（身份证或营业执照） |  | 证件号码 |  |
| 补贴接收账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 加装电梯数量 |  层 台 | 申请补贴金额 |  （万元） |
| 工程规划许可证证号 |  | 发证日期 |  |
| 工程规划验收合格证证号 |  | 发证日期 |  |
| 特种设备使用登记证证号 |  | 电梯运维合同签约日期 |  |
| **社区工作站****初审意见** | 经检查资料及现场核查，该项目共 层，申请人提交的资料齐全，符合加装电梯财政补贴发放条件，同意申请补贴。经办人签字： 单位（盖章）： 年 月 日  |
| **街道办事处****复审意见** | 经核实，申请人提交的资料齐全、情况属实，符合加装电梯财政补贴发放条件，同意申请补贴。经办人签字： 单位（盖章）： 年 月 日  |

说明：本表一式贰份，填写后提交至社区工作站（经审核后，由街道办事处和区加梯办各存一份）。