附件：

**“走进社区 诊治渗漏”**

**免费渗漏维修资格审查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |   | **性 别** |  |
| **年 龄** |  | **身份证号码** |  |
| **家庭特征** | □低收、贫困家庭；□残疾家庭；（请在“□”中打“√”） |
| **工作单位及职务** |  | **手机号码：** |  |
| **E-mail:** |  |
| **家庭地址** |  |
| **房屋渗漏情况** | 房屋入住时间 | 渗漏部位 | 是否修过 | 住房面积 |
|  |  |  |  |
|  **证明材料** （请将证明材料扫描件和申请表发送到指定邮箱） | □低保证 □残疾证  |
| **请用200字描述一下房屋漏水情况，以及因漏水发生的一些尴尬或烦恼。** |  |
| **审核意见** |  |

 **请将表格和证明材料扫描件发送电子邮箱：gaoyan@cnwb.net； 010-88415077**