附件1

莞城街道老旧电梯更新改造重大修理项目

资金补助申请书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **工程名称** |  | | | |
| **建设地点** |  | | | |
| **申请人** |  | 联系电话 | |  |
| **更新电梯数量** | （部） | 申请专项补助资金 | | （元） |
| **改造电梯数量** | （部） | 申请专项补助资金 | | （元） |
| **重大修理电梯数量** | （部） | 申请专项补助资金 | | （元） |
| **合计** | （部） | | （元） | |
| **申请人**  **意见** | 该项目按《莞城街道住宅小区老旧电梯更新改造重大修理实施细则》规定对老旧电梯进行更新( )/改造( )/重大修理( )工作，已符合老旧电梯更新改造重大修理专项补助资金的申报条件。申请人承诺对提交资料的真实性和准确性负责，自愿承担虚报、瞒报、造假等产生的一切法律和经济责任。  申请人：（签名/盖章）  年 月 日 | | | |
| **街道电梯旧改办审核意见** | 经核实，申请人提交资料齐全情况属实，符合（ ）/不符合（ ）专项补助资金申请条件，同意（ ）/不同意（ ）专项补助资金申请。  经办人： 单位（盖章）：    年 月 日 | | | |

备注：本表一式两份（双面打印），申请人、电梯旧改办各一份。