附件：2

经济适用住房/限价商品住房申请家庭成员

收入复核证明

备案编号：                  姓名：

需复核时间： 2013 年  月  日至 2014 年  月  日

**以下内容需要申请人及家庭成员工作单位填写：**

         ，身份证号码                         ，系我单位正式（临时）职工，      年   月至     年     月应发工资收入总额              元，扣除各种保险             元、个人所得税              元、公积金          元，共计        元，实际可支配年收入         元。

**注：如果复核时间内是现役军人还需要填写以下内容**

士兵证号                     军官证号

职    级                     军    衔

单位主要负责人签字：

单位电话（座机）：

单位（部门）公章

                                      年      月    日