

# 漳平市住房和城乡建设局 漳平市财政局文件 漳平市卫生健康局

漳住建规〔2023〕1号

## 漳平市住房和城乡建设局 漳平市财政局 漳平市卫生健康局关于印发《漳平市三孩 家庭购买新建商品住房补贴实施办法》的通知

各乡（镇）人民政府、街道办事处、市直各有关单位：

为坚决贯彻落实党中央、国务院关于“一城一策、因城施策、房住不炒”等决策部署和省、龙岩市的工作安排，根据《漳平市人民政府办公室关于印发漳平市生育友好城市建设实施方案的通知》（漳政办规〔2023〕2号）精神，结合我市实际，特制定《漳平市三孩家庭购买新建商品住房补贴实施办法》，现印发给你们，请认真贯彻执行。

漳平市住房和城乡建设局

漳平市财政局

漳平市卫生健康局

2023年7月7日

（此件主动公开）

# 漳平市三孩家庭购买新建商品住房补贴实施办法

## 一、购房补贴对象

在漳平市购买新建商品住房的三孩家庭。三孩家庭申领购房补贴须同时满足以下条件：

1. 夫妻双方或一方为龙岩市户籍的；
2. 2021年5月31日（含）之后符合政策生育三孩的；
3. 2023年1月1日至2025年12月31日（含当日）购买漳平市新建商品住房的。

## 二、购房补贴政策期限

享受新建商品住房购房补贴政策的时间期限为2023年1月1日至2025年12月31日，新建商品住房以商品房买卖合同网上签约时间为准，申请人可在本政策执行期间至政策执行期结束后3个月内申请，即最迟不得超过2026年3月31日，逾期者视同放弃。

## 三、购房补贴标准

三孩家庭购买建筑面积60平方米（含）以上的新建商品住房，一次性补贴购房人人民币2万元。

## 四、申请方式及程序

购房人提交购房人身份证复印件、户口簿复印件、三孩《出生医学证明》《福建省生育服务登记表》《漳平市三孩家庭新建商品住房购房补贴申请表》至漳平市卫健局审核。开发企业统一收集购房人身份证复印件、家庭全部成员户口簿复印件（含三孩户口）、银行储蓄卡复印件、三个孩子《出生医学证明》

复印件、契税完税证明复印件、商品房备案信息表、《福建省生育服务登记表》复印件以及经漳平市卫健局审核的《新建商品住房购房补贴申请表》等材料提交市住建局审核；市住建局审核后汇总报市财政局审核后发放。

## **五、补贴资金渠道及兑现方式**

1. 补贴资金渠道：由市本级财政全额承担。

2. 申报批次：六个月为一批次。

3. 兑现方式：购房补贴资金由市住建局分批次向市财政局提出申请，市财政局通过国库集中支付系统下达资金至市住建局，再由市住建局及时拨付至购房人。

4. 审批流程：由房地产开发企业统一收集汇总至市卫健局审核，再将审核后的材料送至市住建局审核，最后由市住建局统一送至市财政局审核。

## **六、落实购房补贴政策的相关事项**

1. 漳平市卫健局负责受理购房人是否符合政策生育三孩的情况审核工作。市住建局设在市行政服务中心的审批科窗口负责受理三孩家庭购买新建商品住房补贴审核工作。

2. 申请人应保证申报材料的真实性和合法性，对骗（套）取购房补贴资金的，一经查实，追缴已补贴资金并追究相关责任。

3. 政策实施期间，同一套新建商品住房只能享受一次优惠政策。

4. 政策实施期间，同一对夫妇在漳平市购房只能享受一次优惠政策。

5. 共同购房的，由共同购房人共同申请，并指定其中 1 人名下账户作为购房补贴收款账户。

6. 申请人在申请购房补贴后又退房的不享受补贴。已领取购房补贴的，申请人应先退回购房补贴后再向市住建局审批窗口申请办理退房手续；未领取购房补贴的，应向市住建局审批窗口申请停止办理购房补贴手续，否则不予办理退房手续。

7. 与其他购房优惠政策重复时，购房人可按“就高不重复”的原则享受补贴。

8. 本办法由漳平市住房和城乡建设局、漳平市财政局、漳平市卫生健康局负责解释。

本办法施行一年后将根据实际效果进行评估，若有政策调整将及时向社会公布。

附件：漳平市三孩家庭新建商品住房购房补贴申请表

附件

# 漳平市三孩家庭新建商品住房购房补贴申请表

填表时间： 年 月 日

商品房项目名称		商品房开发 企业名称		
购房申请人姓名		身份证号码		
家庭住址			联系 电话	
购买房屋坐落			户籍	
商品住房面积 (m <sup>2</sup> )	商品房买卖合同编号	商品房买卖合 同签约时间	主管税 务所	契税完税证明编号
申请补贴金额	大写： 万 仟 佰元整 小写：			
开户银行	账户开户人名称		收款账号	
<p>申请人声明：本人对申报材料真实性负责并承担相关法律责任。</p> <p style="text-align: right;">购房申请人（签字）： 年 月 日</p>				
开发企业意见	<p>经办人（签字）： 审核人（签字）：</p> <p style="text-align: right;">单位：（盖章） 年 月 日</p>			
市卫健局 审核意见	<p>经办人（签字）： 审核人（签字）：</p> <p style="text-align: right;">单位：（盖章） 年 月 日</p>			
市住建局 审核意见	<p>经办人（签字）： 审核人（签字）：</p> <p style="text-align: right;">单位：（盖章） 年 月 日</p>			

