雅安市住房公积金管理中心

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 单位账号 |  |
| 地址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 末次缴存年月 | 年 月 | 末次缴存比例 | 单位 %，职工 % |
| 末次缴存人数 |  人 | 末次月缴存额 |  元 |
| 现申请：自 年 月至 年 月，单位缓缴住房公积金。 |
| 单位申请缓缴原因（附报告）：法定代表人签字：单位公章年 月 日 |
| 职工代表大会或工会意见：经会议讨论通过，同意缓交申请。会议决议已于 年 月 日在单位内部公示。 职工代表或工会签章：   年 月 日  | 管理部意见：单位公章年 月 日 |

缓缴住房公积金申请表

说明：1.单位缴存比例和职工缴存比例须一致。

2.本表一式两份。