

附件 1

忻州市住房公积金管理中心
阶段性降低住房公积金缴存比例
缓缴住房公积金 申请表

单位 信息	单位全称	
	单位账号	
	申请项目 及原因	<input type="checkbox"/> 降低缴存比例：由原单位缴存比例_____%和职工个人缴存比例_____%降低至单位缴存比例_____% 和职工个人缴存比例_____% <input type="checkbox"/> 缓缴住房公积金 原因：
	申请期限 补缴时间	自 年 月至 年 月 补缴时间： 年 月
单位 讨论 情况	职代会或工会讨论通过意见： 工会印章： <div style="text-align: right;">单位公章： 年 月 日</div>	
管委会授权市中心审核意见： <div style="text-align: right;">市中心公章： 年 月 日</div> 审核人：		

单位经办人：

电话：

填表说明：1、单位在报送本表的同时应提供本单位住房公积金补缴方案。

2、本表一式两份，管理中心和单位各一份。