|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河源市企业阶段性缓缴住房公积金申请表  附件1  （2022年专用） | | | | | | |
| 单位名称 |  | | 单位住房公积金账户代码 | | |  |
| 地 址 |  | 经办人  手机号码 |  | | 单位  电话 |  |
| 法定代表人  姓名 |  | 法定代表人  身份证号码 |  | | | |
| 经办人姓名 |  | 经办人  身份证号码 |  | | | |
| 住房公积金  应缴人数 |  | 住房公积金  月应缴额 |  | 当前缴至年月 | |  |
| 缓缴期限 | 自2022年 月至2022年 月，共 个月 | | | | | |
| 单位申请 | 受疫情严重影响，本单位正常缴存住房公积金确有困难，经与职工充分协商达成一致，现申请暂缓缴存住房公积金至2022年 月。缓缴期满后，从次月起恢复正常缴存，并于 年 月底前按缓缴前的缴存基数和缴存比例补缴全部住房公积金。  法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 管理部  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 中心  审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

备注：此表一式两份，单位和市中心各留存一份。