附件9:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **降低住房公积金缴存比例** | | | | **申请审批表** | |  |
|  | **缓缴住房公积金** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | 编号： | | |  |
| 单位全称 |  | | | 上级主管部门 |  | | |
| 单位地址 |  | | | 邮 编 |  | | |
| 法定代表人或负责人 | |  | | 开户银行 |  | | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 |  | | |
| 末次缴存年度及月份 | |  | | 末次缴存比例 | 单位 % 个人 % | | |
| 末次缴存职工（人） | |  | | 末次月缴存额（元） |  | | |
| 申请  项目  打“√” | 降低  比例  （ ） | 拟申请自 年 月— 年 月单位和职工按各 %比例缴存 | | | | | |
|
|
| 缓缴  （ ） | 拟申请缓缴时间自 年 月至 年 月 | | | | | |
|
| 是否单位内部公示 是（ ） 否（ ） | | | | | | | |
| 单位  申请  原因 | 法定代表人或负责人签字： 公章  年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 职代会或工会意见：  工会主席签字： 公章  年 月 日 | | | | 县（区、市）公积金管理部意见：  负责人： 公章  年 月 日 | | | |
|
|
|
|
|
|
| 市住房公积金管理中心审核意见：  负责人： 公章    年 月 日 | | | | 住房公积金管理委员会意见：  主任： 公章  年 月 日 | | | |
|
|
|
|
|
|
| 1.本表一式四份，单位、县（区、市）公积金管理部、市住房公积金管理中心、管委会各留一份。 | | | | | | | |
| 2.单位随表附以下资料：（1）相关财务报表（资产负债表、损益表等）、上年度审计报告;（2）上年度经有关部门核定后的工资表;（3）职代会或工会会议纪要。 | | | | | | | |