单位

降低住房公积金缴存比例

缓 缴 住 房 公 积 金

审批表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单  位  信  息 | 单 位 全 称 | X省X市X公司 |
| 单位代码 | XXXXXXXX(注：八位数字代码) |
| 申请项目 | 🗹降低缴存比例：由％降至％  🞏缓缴住房公积金1年 (按实际情况勾选) |
| 申请期限 | 自 X 年 X 月至 X 年 X 月 |
| 单位讨论情况 | 职代会或工会讨论通过意见：  详见填表说明  工会或职工代表大会印章： 单位公章：  X 年 X 月 X 日 X 年X 月X 日 | |
| 住房公积金管理中心审核意见：    公章： 经办人： 年 月 日 | | |

填表说明：

1.“职代会或工会讨论通过意见”宜按以下要求填写：\*\*\*\*年\*\*月\*\*日，我单位召开会议（工会🞏 职工大会🞏），\*\*名职工参加了会议，会议一致同意从\*\*年\*\*月至\*\*年\*\*月起（将我单位住房公积金缴存比例降低至单位和职工各\*\*％🞏 或 缓缴住房公积金 🞏）。

2．单位在报送本表的同时，应提供规定的证明资料。