附件18

**单位降低住房公积金缴存比例或缓缴住房公积金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | | | | | | |
| **联系地址** | |  | | | | | | | **邮 编** |  |
| **法人代表** | |  | | | **联系人** | |  | | **联 系 电 话** |  |
| **单位住房公积金客户号** | | | | | |  | | | | |
| **末次缴存月份** | | | |  | | | | **末次缴存比例** | |  |
| **末次缴存职工人数** | | | |  | | | | **末次月缴存额（万元）** | |  |
| **申请项目打“√”** | **降低比例（ ）** | | **拟申请自 年 月~ 年 月单位和职工各按 %比例缴存** | | | | | | | |
| **缓 缴（ ）** | | **拟申请缓缴时间自 年 月至 年 月** | | | | | | | |
| **已经单位内部公示 是（ ） 否（ ）** | | | | | | | | | | |
| **单位申请原因：**  **经办人：**    **法人代表签名： 公章：**    **年 月 日** | | | | | | | | **职代会或工会意见：**  **工会主席签名： 公章：**    **年 月 日** | | |
| **区（市、县）管理部意见：**  **经办人：**  **负责人： 公章：**  **年 月 日** | | | | | | | | **归集提取科意见：**  **经办人：**  **负责人： 公章：**  **年 月 日** | | |
| **德阳市公积金管理中心审核意见：**  **□同意降低比例 □不同意降低比例 □同意缓缴 □不同意缓缴**  **公章：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |

**1.本表一式四份，单位、管理部、归集提取科、德阳市住房公积金管理中心各留一份。**

**2.单位随表附上以下资料：（1）职代会或工会决议；（2）无职代会或工会组织的单位，需附职工代表签名名单。**

**3.此表用于降低住房公积金缴存比例或缓缴住房公积金。**