住房公积金阶段性缓缴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  信息 | 单 位 名 称 |  | | | 单位公积金账号 | |  |
| 单位缴存比例 |  | 单位缴存人数 |  | | 单位缓缴时间 |  |
| 缓缴原因  及 承 诺 | 因受新冠疫情影响，经单位职工代表大会决议（或工会审核意见），我单位申请阶段性缓缴。并承诺最迟于2022年12月31日前补缴到位，恢复正常缴存。 | | | | | | |
| 单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | 管理部意见：  （盖章）  年 月 日 | | 市中心意见：  （盖章）  年 月 日 | | |