绵阳市住房公积金差异化缴存比例申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位账号 |  |
| 申请原因（可多选） | □ 引进人才、保留业务骨干□ 降低企业负担 |
| 差异化缴存比例 | 单位缴存比例（一） |  |
| 单位缴存比例（二） |  |
| 单位缴存比例（三） |  |
| 生效时间 |  年 月 |
| 经办人 |  | 证件号码 |  | 联系电话 | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 本单位承诺：以上所填写及提交的材料内容真实、合法、有效。如违反本承诺的，本单位愿意承担由此产生的一切法律责任。 |
| 单位法人代表（负责人）签字： 中心审核意见（盖章）：缴存单位盖公章： |

本表填写一式两份 制表单位：绵阳市住房公积金服务中心