附件1

单位降低住房公积金缴存比例（缓缴住房公积金）申请审批表

编号：

|  |
| --- |
| **单位基本信息** |
| 单位住房公积金账号 |  |
| 单位全称 |  |
| 缴存比例 | 单位： %；职工： % | 缴至年月 | 年 月 |
| 正常缴存人数 |  | 月缴存额合计（元） |  |
| 单位地址 |  | 单位邮编 |  |
| 单位经办人 |  | 联系电话 |  |
| **申请事项** |
| □降低缴存比例 | 申请缴存比例 | 单位： %；职工： % |
| 申请期限 | 年 月至年 月 |
| □缓缴 | 申请期限 | 年 月至年 月 |
| 申请原因（请说明符合的条件及具体情况）：单位公章： 法定代表人（负责人）签字：年 月 日 |
| **审核审批事项** |
| 青岛市住房公积金管理中心审核意见：盖章： 年 月 日 | 青岛市住房公积金管理委员会审批意见： 盖章： 年 月 日 |

本表一式二份。分别由市住房公积金管理中心和单位留存。