单位提前终止降低缴存比例（缓缴住房公积金）状态申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位住房公积金账号** |  |
| **单位名称** |  |
| **申请业务名称** | □提前终止降低缴存比例状态 由单位 ％和个人 ％，恢复至单位 ％和个人 ％。 |
| □提前终止缓缴状态 |
| **启用年月** | 年 月 日 |
| 单位意见 | |
| **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。**  单位经办人：  单位公章：  申请日期： 年 月 日 | |
| 市住房公积金管理中心所属管理处意见：  经办人：  管理处负责人：  申请日期： | |