附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　 |
| 单位代码 | 　 |
| 申请项目 | □ 单位降低2020年度住房公积金缴存比例□ 单位缓缴2020年度住房公积金 |
| 申请缴存比例　 | 单位和个人各 % |
| 申请期限　 | 自 年 月 至 年 月 |
| 职代会或工会讨论通过意见： 本单位于 年 月 日召开职工代表大会， 人参加会议，会议通过以上申请事项。 工会签章： 单位公章：  年 月 日 年 月 日 |

申请表

单位

降低住房公积金缴存比例

缓 缴 住 房 公 积 金