附件

住房公积金缴存基数调整表

单位名称（盖章）： 单位住房公积金账号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | | 身份证号 | 个人住房公积金账号 | 单位缴存比例（%） | 职工缴存比例（%） | 调整前 | | 调整后 | |
| 月缴存基数（元） | 月缴存额（元） | 月缴存基数（元） | 月缴存额（元） |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总人数 |  | | | 月缴存总额 |  | | | | | |
|  | |  | | | | 单位经办人（签章）： | | | | |