|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |
|  住房公积金缴存单位基本信息表 |
| 单位名称 |  |
| 单位公积金代码 |  | 统一社会信用代码或注册号 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  |
| 单位经济类型 |  | 单位隶属关系 |  |
| 组织机构类型 |  | 单位所属行业 |  |
| 单位设立日期 |  | 单位发薪日期 |  |
| 法定代表人或负责人 |  | 法定代表人或负责人身份证号码 |  |
| 单位基本帐户开户银行 |  | 单位基本帐户帐号 |  |
| 职工人数 |  | 单位比例 |  | 建缴日期 |  |
| 缴存人数 |  | 个人比例 |  | 缴存状态 |  |
| 缴存银行 |  | 经办部门 |  | 经办部门电话 |  |
| 单位经办人（一） |  | 单位经办人手机号码 |  | 经办人身份证号码 |  |
| 单位经办人（二） |  | 单位经办人手机号码 |  | 经办人身份证号码 |  |
| 单位授权 |
| 我单位授权上述经办人办理本单位及在职职工住房公积金相关业务 ，并承诺以上所填写及提交的材料内容真实、合法有效，我单位对授权经办人办理的住房公积金业务，承担一切法律责任。 |
|  法人代表人或负责人： |  |
|  单位公章： |  |
|  申请日期： 年 月 日 |
| 注：1.单位经济类型、组织机构类型、单位隶属关系、所属行业不能随意填写其他类。 |
|  2.缴存状态为正常或不正常（欠缴三个月以上为不正常）。 |
|  3.启缴日期为本单位首笔公积金缴存年月。 |
|  4.表格填写完毕请打印加盖公章，并报电子版。 |