|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | | | | |