**附件1**

郴州市住房公积金缴存情况年度审核表

年度

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本情况 | 单 位 名 称 |  | 单位公积金账号 |  |
| 单 位 地 址 |  | 邮 政 编 码 |  |
| 经 办 部 门 |  | 联 系 电 话 |  |
| 法 定 代 表 人 |  | 联 系 电 话 |  |
| 社会信用代码 |  | 经办部门负责人 |  |
| 单 位 性 质 | □国家机关单位 □社会团体 □国有企业 □城镇集体企业 □城镇私营企业 □全额拨款事业单位 □差额拨款事业单位 □自收自支事业单位 □外商投资企业 □个体工商□其他 | 专管员 | 姓 名 |  |
| 办公电话 |  |
| 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 缴存情况 | 开 户 银 行 |  |
| 住房公积金缴存银行 |  |
| 单位在职人数 |  | 实际缴存人数 |  | 按政策封存人数 |  |
| 缴 存 比 例 |  | 缴存基数（月） |  | 月 缴 存 额 |  |
| 是否欠缴情况 | □是 欠缴人数 人欠缴 月欠缴金额 元 □否 | 是否办理缓缴、降低缴存比例手续 | □是□否 |
| 单位意见 | 兹保证本单位上述填报的内容完全属实，并愿意为此承担相应的法律责任。本单位按政策缴存住房公积金，若有欠缴的情况，本单位将按政策尽快补缴到位，或按政策办理缓缴、降低缴存比例手续。 （单位盖章） 年 月 日 |
| 住房公积金中心意见 | 经审核：同意贵单位 年度，缴存住房公积金人数 人；缴存基数 元；单位和个人缴存比例各 %；月缴公积金 元。请从 年 月 日至 年 月 日执行。贵单位若有欠缴住房公积金的情况，我中心要求贵单位严格按照政策尽快补缴到位，并保留对贵单位住房公积金的行政执法权利。   （盖章）经办人： 审核人： 年 月 日 |