附件2：

降低住房公积金缴存比例申请表

（2022年专用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位公积金账户代码 | |  | |
| 地 址 |  | | 经办人手机号码 |  | 单位  电话 |  | |
| 法人姓名 |  | | 法人身份  证件号码 |  | | | |
| 经办人姓名 |  | | 经办人身份证件号码 |  | | | |
| 住房公积金  应缴人数 |  | 住房公积金 月应缴额 |  | 当前  缴至年月 | 年 月 | | |
| 现缴存比例 | 个人 | 单位 | 申请降低缴存比例 | | 个人 | | 单位 |
| % | % | % | | % |
| 经本单位职工代表大会或工会讨论通过，现申请性降低住房公积金缴存比例。阶段性支持政策期满后，按照有关规定政策规范缴存。  工会（职代会）盖章 单位盖章  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |
| 住房公积金分支机构审核意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

备注：此表一式两份，单位和公积金分支机构各留存一份。