附件：

阶段性缓缴住房公积金申请表

（2022年专用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位住公积金账户代码 | |  |
| 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 | |
| 缓缴期限 | 自2022年 月 至2022年 月 ， 共 个月。 | | | | | |
| 受疫情严重影响，本单位正常缴存住房公积金确有困难，经职工代表大会或工会讨论通过，现申请暂缓缴存公积金至2022年 月。缓缴期满后，从次月起恢复正常缴存，并于 年 月底前补缴全部住房公积金。  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。