广西区直住房公积金管理中心

单位申请降低住房公积金缴存比例审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 　 | 单位编号 | 　 |
| 单位地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 经办人 | 　　 | 联系电话 | 　 |
| 我单位、职工原住房公积金缴存比例为 ％，现申请将单位、职工住房公积金缴存比例降低至 ％，申请降低缴存比例期限自 年 月至 年 月，共 月。 |
|
|
|
| 降低缴存比例原因：单位公章年 月 日 | 单位职工代表大会或工会意见： 职工代表大会或工会印章年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 广西区直住房公积金管理中心审批意见 |
| 专管员:年 月 日 | 部门负责人:年 月 日 | 分管领导:年 月 日 |

注：1.本表由缴存单位申请降低缴存比例至1%-4%的范围内时填写。

2.本表一式一份，公积金中心留存。