附件1

新型肺炎疫情期间

住房公积金降低缴存比例或缓缴审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表 |  |
|  单位地址 |  |
|  联系电话 |  | 联系人 |  |
| 公积金账号 |  | 缴存人数 |  |
| 月缴存总数 |  | 缴交率 | 单位： | 最后缴交时间 |  |
| 个人： |
| 申请降低比例 | 单位： | 批准降低比例 | 单位： | 执行期间 |  |
| 个人： | 个人： |
| 申请缓缴起止时间 |  | 计划补缴起止时间 |  |
| 原因： 1、复工困难，生产中断 □　　　 2、销售下降，资金困难 □ 3、成本上升，利润降低 □ 4、其他 □ |
| 单位意见： 公章  年 月 日 | 公积金经办部门审批意见： 年 月 日 |

本表一式三份，申请单位、经办部门、市中心各一份。