**嘉兴市住房公积金降低缴存比例审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位账号 |  |
| 单位性质 |  | 法人代表 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 降低缴存比例之前缴存情况 | 已缴交至 年 月是否存在欠缴情形： 有□ 无□ | 单位缴存比例 |  % |
| 个人缴存比例 |  % |
| 单位人数 |  | 单位职工月平均工资 |  |
| 申请降低缴存比例期限 | 自　　　年　　　　月至　　　　年　　　　月，共　　　　个月 |
| 申请降低缴存比例 | 单位缴存比例 |  % | 个人缴存比例 |  % |
| 降低缴存比例原因（附申请报告） | 法人代表签名：　　　　　　　　单位公章：　　　年　　　月　　　日 |
| 单位工会或职代会意见 | 代表签名或工会盖章： 　　　　　　 　　　　年　　　月　　　日 |
| 公积金管理部门意见 | 处（科）室负责人签名：　　 　　　　　 　　　 年　　　月　　　日 |
| 负责人：  公积金管理部门盖章：　　 　　 年　　 月　　　日 |

注：本表一式两份，单位、公积金管理部门各一份。