附表1:

2024年度住房公积金缴存年审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本信息 | 单 位 名 称 | | |  | | | | 单位公积金账号 | |  |
| 单位法人代表 | | |  | | | | 组织机构代码 | |  |
| 单 位 地 址 | | |  | | | | | | |
| 单  位  协  管  员 | 姓 名 | |  | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | | | | |
| 手 机 | |  | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 单 位 性 质 | | | □国家机关 □事业单位 □国有企业 □社会团体  □城镇私营企业 □城镇集体企业 □外商投资企业 □其他城镇企业  □民办非企业单位 | | | | | | |
| 单位缴存情况 | 缴至时间 | | 年 月 | | | 缴存方式 | | | □月缴 □季缴 □半年缴 □年缴 | |
| 有无住房公积金挂账 | | | | | □无 □有 金额： 元 | | | | |
| **年度单位住房公积金申报情况** | | | | | | | | | |
| 单位缴存人数 | | | |  | | 单位（个人）缴存比例 | | | % |
| 单位审核意见 | | | | | | | 中心审批意见 | | | |
| 兹保证本单位上述填报的内容完全属实。  单位负责人：  （单位行政公章）  年 月 日 | | | | | | | 同意以上申请，从 年 月 日起执行。  （  审核人：  （审批专用章）  年 月 日 | | | |

本表一式贰份，市住房公积金管理中心、缴存单位各一份