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