漯河市受疫情影响导致生产经营困难企业缓缴住房公积金申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 联 系 人 |  |
| 单位住房公积金账号 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 申请当月  缴存信息 | 缴存人数 |  | 缴存基数总额（元） |  | |
| 缴存比例 |  | 月缴存总额（元） |  | |
| 住房公积金缴存至 | 年 月 | | | | |
| 申请缓缴期限 | 个月， 年 月至 年 月 | | | | |
| 申请原因 | 受疫情影响，暂时性生产经营困难 | | | | |
| 缓缴期满后补缴住房公积金承诺：坚决按规定依法及时足额补缴应缴存的住房公积金。  法人代表（签字）： 单位（公章）：  年 月 日 | | | | | |
| 住房公积金中心受理人意见及签章：  住房公积金中心负责人意见及签章：  住房公积金中心盖章：  年 月 日 | | | | | |

单位经办人： 联系电话：