附件2

漯河市阶段性支持企业暂停缴存住房公积金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联 系 人 |  |
| 单位客户号 |  | 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） |  |
| 住房公积金已缴至 |  年 月 |
| 申请暂停缴存住房公积金时间 |  个月 |
| 申请暂停缴存起始年月 |  年 月至 年 月 |
| 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 |
| 办理须知： 申请期限按月数填写（例如：3个月），到期自动恢复正常缴存。申请年月按示例格式“202002-202006”填报。 |

单位经办人签字： 联系电话：