**宁波市住房公积金缓缴申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 缓缴期限 | | 年 月--- 年 月 | | |
| **温馨提醒：单位缓缴期满后次月，需对缓缴的住房公积金进行补缴。** | | | | |
| 申请原因：    因受疫情影响，单位住房公积金缴存困难，经单位 □职工代表大会同意/ □工会同意，现申请办理住房公积金缓缴业务。  单位负责人：  单位公章：  年 月 日 | | | | |
| 住房公积金管理中心审核意见：  住房公积金管理中心盖章：  年 月 日 | | | | |

**填表说明：**单位办理缓缴的，应填写本表，由单位负责人签字并加盖单位公章，同时提供以下证明资料：经审计的上年度财务报告（亏损）、单位职工代表大会或工会通过的决议原件。