阶段性缓缴住房公积金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 末次缴存年月 |  年 月 | 末次缴存人数 | 人 |
| 末次缴存比例 | 单位 %； |
| 现申请：缓缴 　 年 月至 　年　 月的住房公积金 |
| 企业情况说明（需明确补缴时间、方式、缓缴期间离职职工补缴方式等）：经办人：法定代表人： 单位公章：年 月 日 |
| 由市公积金中心填写 | 经办人： 年 月 日 |

注：企业需在缓缴期限到期后6个月内进行补缴,且按照缓缴期间应缴的金额进行补缴。