**住房公积金阶段性降低缴存比例申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 主管部门 |  |
| 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 末次缴存年月 |  年 月 | 末次缴存比例 | 单位 %；个人 % |
| 末次缴存人数 |  人 | 末次月缴存额 |  元 |
| 现申请：降低 年 月至 年 月缴存比例到 %（原缴存比例 %）； |
| 单位申请原因（可另附报告）：法定代表人： 单位公章年 月 日 |
| 职工代表大会（职工大会）意见： 经会议讨论通过，同意降低比例申请。会议决议已于 年 月 日至 年 月 日在单位内部公示。法定代表人： 职代会（工会）公章年 月 日 | 上级主管部门意见：负责人： 单位公章年 月 日 |

说明：本表一式两份。