附件1:

**浙江省住房公积金缴存比例、缴存基数调整表**

单位名称（盖公章）： 单位住房公积金账号 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 个人住房公积金  账号 | 月缴存基数（元） | 缴存比例（%） | 月缴存额（元） | | |
| 单位 | 个人 | 合计 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| ....... |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 总人数 |  | | 月缴存总额（元） |  | | |

单位经办人（签章）： 填报日期： 年 月 日

附件2:

**浙江省住房公积金降低缴存比例和缓缴申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 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） |  | |
| 申请事项 | □ 降低比例 □ 缓缴 | 缴存比例降至 | % | 降低比例或缓缴申请期限 | 年 月--- 年 月 | |
| 到期恢复比例 | % | | | |
| 申请原因（亏损情况说明）：  单位负责人：  单位公章：  年 月 日 | | | | | | |
| 住房公积金管理机构审核意见：  住房公积金管理机构负责人签章：  住房公积金管理机构盖章：  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负责人签章：  住房公积金管理中心盖章：  年 月 日 | | | | | | |

**填表说明**

1、单位申请降低缴存比例或缓缴报告，应填写本表并加盖单位公章，同时提供以下证明资料：

（1）单位职工代表大会或全体职工大会通过的决议原件；

（2）经审计的上年度财务报告原件及复印件；

2、单位申请降低缴存比例或缓缴的，期限不超过一年，超过一年缴存仍有困难的，应当重新办理申请手续。

附件3:

**浙江省住房公积金职工个人免缴申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 |  | | | 个人住房公积金账号 |  |
| 身份证件号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 申请当月  缴存信息 | 缴存基数（元） |  | 缴存比例（%） |  | |
| 月缴存额（元） |  | | | |
| 个人免缴申请期限 | 年 月----- 年 月 | | | | |
| 申请原因：  申请人签名：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 住房公积金管理管理审核意见：  住房公积金管理机构负责人签章：  住房公积金管理机构盖章：  年 月 日 | | | | | |

附件4:

浙江省住房公积金个体工商户、自由职业者缴存登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 |  | 缴存金额 | 元／月 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | 缴存划扣  银行 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 缴存划扣  户名 |  | 缴存划扣  账号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申 请  承 诺 | □个体工商户 □自由职业者 □其他  1.本人自愿申请建立住房公积金制度，严格遵守住房公积金管理相关规定。  2.本人保证按照住房公积金管理机构规定的要求，履行住房公积金缴存义务，合理依规享受住房公积金制度赋予的相关权利，若本人提取住房公积金账户余额并注销后，不再重新申请个体工商户、自由职业者缴存开户。  3.本人保证按照住房公积金管理机构规定的缴存标准和方式进行缴存，按时在指定的银行卡内存足扣款金额。  4.本人承诺若申请个人住房公积金贷款，贷款后将继续履行缴存住房公积金义务。若出现违约情形，无条件配合履行管理机构要求的提前偿还尚未结清的贷款剩余本息等规定。  5.本人若出现将失信违约情况，同意管理机构将本人的失信违约信息进行公开。  6.以上承诺本人知晓并同意，无任何异议。    申请(承诺)人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住房公积金管理机构  意 见 | 经办人： 审核人:  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |