住房公积金单位缴存开户登记表

年度 附核定清册 页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 组织机构  代码证 |  | | 隶属关系 | | | | 中央（）本市（）外省市（）部（） | | | | |
| 单位性质 | 国家机关（）、事业单位（）、国有企业（）、社会团体（）、城镇集体企业（）、民办非企业单位（）、城镇私营企业（）、其他城镇企业（） | | | | | | | | | | |
| 所属行业 |  | | 工资供给来源 | | |  | | | | 发薪日期 |  |
| 单位基本存款账户开户行 |  | | | | | 单位基本存款账户账号 | | | |  | |
| 公积金缴存 总比例（ ） | 单位比例  （ ） | 月汇缴公积金总额（ ） | | 单位： | | | | 约定起  缴年月 | |  | |
| 个人比例  （ ） | 个人： | | | | 约 定  起缴日 | |  | |
| 职工人数 |  | 开户人数 | |  | | | | 月工资 总额 | |  | |
| 法人代表  姓名 |  | 法人代表联系电话 | |  | | | | 法人代表证件号码 | |  | |
| 经办人  姓名 |  | 经办人 联系电话 | |  | | | | 经办人 证件号码 | |  | |
| 单位承办  部门 |  | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 申请材料 | 单位设立批准文书（）组织机构代码证副本（）  法人证书副本（）营业执照副本（）其他（） | | | | | | | | | | |
| 填表单位盖章  年 月 日 | | | | | 审核单位盖章  年 月 日 | | | | | | |

注：1.贵单位个人住房公积金缴存信息将报送至中国人民银行金融信用信息基础数据库，特告知。

2.本表一式二份，一份经管理部（办事处）盖章后交单位留存，一份由管理部（办事处）保存。