附件26

**单位为个人多缴住房公积金划回单位账户申请表（20190501版）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住房公积金表210 | | |
| **单位信息栏，由单位经办人填写** | | |
| 单位名称： 号  我单位因 ，为职工（姓名） 证件类型 （证件号） 多缴存了住房公积金，现申请将多缴存的款项从本人的住房公积金账户中扣划回单位账户，并已征求本人同意。由此出现任何法律纠纷由我单位承担全部法律责任，特此说明。  单位开户银行名称： 开户银行账号：  单位经办人签字：  单位盖章（公章）： 年 月 日 | | |
| **多缴退款类型** | | **退款金额** |
| □按月 | | 元 |
| □差额 | | 元 |
| □一次性 | | 元 |
| □销户 | | 元 |
| **审核意见，由审核人员填写** | | |
| 初审意见  经审核，符合退款条件的，在□内打“√”，否则打“×”：  □符合退款条件  □不符合退款条件（请注明原因）：  初审人员名章或签字：  初审时间： 年 月 日 | 复审意见  经审核，符合退款条件的，在□内打“√”，否则打“×”：  □符合退款条件  □不符合退款条件（请注明原因）：  复审人员名章或签字：  复审时间： 年 月 日 | |

**\*填写此表要求字迹清晰、工整、不得涂改。**