附件18

|  |
| --- |
| **请正反面打印在同一张A4纸上** |

**单位柜台办理住房公积金登记开户申请表（20190501版）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住房公积金表202 | | | | | | | | | | | | | |
| **单位基本情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 单位全称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | 单位  设立日期 | | |  | | | | |
| 单位法人  代表姓名 |  | | 证件类型 | |  | 证件号 | | |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | 邮政  编码 | |  | | |
| 联系电话  （手机号） |  | | | | | 单位电子信箱 | | |  | | | | |
| 单位  隶属关系 |  | | | 单位  经济类型 | |  | | | 单位  所属行业 | |  | | |
| 经办人一 |  | | | 经办人二 | |  | | | 经办人三 | |  | | |
| 证件类型 |  | | | 证件类型 | |  | | | 证件类型 | |  | |
| 证件号码 |  | | | 证件号码 | |  | | | 证件号码 | |  | |
| 联系电话 | 座机 |  | | 联系电话 | | 座机 | |  | 联系电话 | 座机 |  | |
| 手机 |  | | 手机 | |  | 手机 |  | |
| 住房公积金经办机构 |  | | | | | 住房公积金  单位缴存比例 | | |  | 住房公积金  个人缴存比例 | |  | |
| 资金来源 |  | | | | | 跨年清册核定  月份 | | |  | | | | |
| **单位提交材料** | | | | | | | | | | | | | |
| □载有统一信用代码的单位证件原件  □单位经办人身份证原件   * 其他（请注明） | | | | | | | | | | | | | |
| **缴存单位委托经办人办理住房公积金业务授权委托书** | | | | | | | | | | | | | |
| 我单位 ，授权 （身份证号： ），授权 （身份证号： ）为我单位经办人,代我单位及所属职工办理下列住房公积金相关业务：  □住房公积金登记、开户  □变更单位或职工信息  □住房公积金汇（补）缴  □住房公积金提取、转移  □住房公积金封存、销户  单位盖章（公章）：  法定代表人签字（或盖章）：  经办人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **审核意见，由审核人员填写** | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见  经审核，符合条件的，在□内打“√”，否则打“×”：  □符合登记开户条件  □不符合登记开户条件（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，符合条件的，在□内打“√”，否则打“×”：  □符合登记开户条件  □不符合登记开户条件（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。**