附件17

**婚姻变动的住房公积金缴存人分割**

**提取原配偶住房公积金申请表（20190501版）**

|  |
| --- |
| 住房公积金表118 |
| **申请人信息栏，由申请人填写** |
| 姓名 |  | 证件类型 |  | 证件号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 是否有住房公积金账户 | □有□无 | **如有住房公积金账户请注明所在单位名称：** |
| 原配偶姓名 |  | 原配偶证件类型 |  | 原配偶证件号 |  |
| 原配偶所在单位名称 |  | 分割数额（大写） |  |
| **资金划入账户：** □划入本人现有公积金账户 □为本人建立住房公积金账户后划入分割数额□划入法院指定银行账户（请注明： ） |
| **个人承诺****本人郑重承诺：**本人如实填写的上述各项信息及提交材料真实有效。若承诺失实，本人愿意承担以下后果：1.终止提取行为，并在规定期限内退还所提取金额；2.将违规信息计入住房公积金个人不良信息库和国家有关征信系统；3.涉嫌构成犯罪的，移送司法机关处理。  **□**我已认真阅读上述内容，同意并遵守上述承诺。申请人签字： 年 月 日 |
| **以下内容由单位经办人填写（申请人有住房公积金账户的填写）** |
|   单位经办人或申请人签字： 年 月 日 |
| **审核意见，由审核人员填写** |
| 初审意见对申请人提交的材料初审无误的在□内打“√”，否则打“×”：□申请人身份证明原件□人民法院作出的判决书或离婚协议书原件□人民法院协助执行通知书原件□离婚证原件□其他（请注明）经审核，符合提取条件的，在□内打“√”，否则打“×”：□符合提取条件□不符合提取条件（请注明原因）：初审人员名章或签字：初审时间： 年 月 日 | 复审意见对申请人提交的材料复审无误的在□内打“√”，否则打“×”：□申请人身份证明原件□人民法院作出的判决书或离婚协议书原件□人民法院协助执行通知书原件□离婚证原件□其他（请注明）经审核，符合提取条件的，在□内打“√”，否则打“×”：□符合提取条件□不符合提取条件（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。**