企业阶段性缓缴住房公积金方案

保定市住房公积金管理中心 分中心、管理部：

因受新冠肺炎疫情影响，我单位现申请缓缴 年 月到 年 月期间的住房公积金。  
 单位基本情况：  
 单位名称： ，单位账号： ，企业类型： ,法定代表人： ,单位缴存比例： %,个人缴存比例： %,当前缴至 年 月，当前缴存职工人数： ,当前月缴存额： 。  
 我单位承诺：缓缴住房公积金事宜已通过职工代表大会或其他形式与单位缴存职工协商一致；阶段性缓缴到期后，及时按规定为职工足额补缴住房公积金，补缴最长期限不超过6个月。

单位名称（公章）： 法定代表人签章：

经办人签字： 联系电话：

年 月 日