**单位缴存登记注销申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 缴存单位全称 |  | 住房公积金账号 |  |
| 注销原因 | 单位因：□合并　□分立　□改制， □解散 □撤销， □破产，□其他，现申请注销单位住房公积金缴存登记。 | | |
| 住房公积金  欠缴少缴情况 | □单位无欠缴少缴职工住房公积金。  □单位欠缴少缴职工住房公积金：　　□已明确补缴方案，补缴责任主体是　　　　　　　　　　　　　　　单位；□将视同职工工资予以优先偿还；　　　　□将由企业在破产清算资产中解决。 | | |
| 申请资料 | □上级部门批准文件，□人民法院破产裁定，□公司（董事会）决议  □市场监管部门责令关闭文件，□其他证明文件，□欠缴少缴职工住房公积金明细金额、补缴方案。 | | |
| 单位公章：  经办人：  年 月 日 | | | |