附件

单位补缴情况说明书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位账号 |  | 单位名称 |  |
| 经办人 |  | 身份证号 |  |
| 手机号 |  | 经办网点 |  |
| 情况说明：  我单位承诺住房公积金缴存资金来源合法合规，遵守工资、缴存比例及上限管理等规定。  （单位盖章）  年 月 日 | | | |