**新乡市住房公积金灵活就业人员开户申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号码** |  |
| **固定电话** |  | **移动电话** |  |
| **户籍所在地** |  | **缴存金额** |  **400 元／月** |
| **缴存基数** | **2000元** | **缴存比例** | **20%** |
| **家庭地址** |  |
| **电子邮箱** |  | **缴存划扣银行** | **中国银行** |
| **缴存划扣户名** |  | **缴存划扣账号** |  |
| **婚姻状况** |  | **开始缴存月份** |  |
| **申 请****承 诺** | **□个体工商户 □自由职业者 □其他****1.本人自愿申请建立住房公积金制度，严格遵守住房公积金管理****相关规定。****2.本人未与任何单位建立劳动合同关系，无就业单位，特申请开****设灵活就业人员住房公积金个人缴存账户。并承诺以上信息和****所提供开户资料均真实准确。****3.本人保证按照住房公积金管理机构规定的要求，履行住房公积****金缴存义务，合理依规享受住房公积金制度赋予的相关权利，****若本人提取住房公积金账户余额并注销后，同意两年内不再重****新申请灵活就业人员缴存开户。****4.本人保证按照住房公积金管理机构规定的缴存标准和方式按时、****足额进行缴存，按时在指定的银行卡内存足扣款金额，由受托****银行每月25日在本人银行卡中扣除，因本人银行卡原因导致****资金无法划转的，其一切后果由本人承担。****5.本人承诺若申请个人住房公积金贷款，贷款后将继续履行缴存****住房公积金义务。若出现违约情形，无条件配合履行管理机构****要求的提前偿还尚未结清的贷款剩余本息等规定。****6.本人若出现失信违约情况，同意管理机构将本人的失信违约信****息进行公开。****以上承诺本人知晓并同意，无任何异议。**  **申请(承诺)人签名：**  **年 月 日**   |
| **住房公积金管理中心意见** | **经办人： 审核人:****年 月 日 (0102386) 年 月 日**  |