|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **死亡支取住房公积金（住房补贴）申请表** | | | | |
| 缴存人所在单位填写 | 衡阳市住房公积金管理中心：  兹有我单位 同志于 年 月因故死亡，其住房公积金已缴至 年 月，请贵中心协助办理相关销户支取手续。    单位行政公章：  年 月 日 | | | |
| 缴存人信息 | 姓名 | 身份证号码 | 工作单位 | |
|  |  |  | |
| 支取人基本信息 | 姓名 | 身份证号码 | 与缴存人关系 | 现工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支取人确认收款账号 | 姓名 | 银行开户行 | 银行账号 | |
|  |  |  | |
| 支取人声明 | 本人保证所提供的资料是真实合法的，所确认事项是本人真实意愿表达，如若虚假，愿意承担相应的行政或法律责任。  签名：  年 月 日 | | | |
| 管理部意见 |  | | | |

提取附件三：