附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 林芝市灵活就业人员参加住房公积金制度  申请表 | | | | | | | |
|
|
| 姓名 |  | 性别 | | 口男 口女 | | 婚姻状况 | 口已婚口离异口未婚 |
| 证件类型 |  | | | 证件号码 | |  | |
| 配偶姓名 |  | | 配偶身份证号码 | |  | | |
| 常住住址 |  | | | | | | |
| 缴存类型 | □个体经营者 □新就业形态人员 □单位公益性岗位 □单位外聘人员  □其他灵活就业人员 | | | | | | |
| 业务办理 | □ 新设立个人账户 | | | 手机号码 | | 本人手机号： | |
| □ 已存在个人账户 | | | 配偶手机号： | |
| 扣款账号  （Ⅰ类账户） |  | | | 开户银行 | |  | |
| 扣款方式 | 按月□ 按季□ | | | 首次缴存时间 | | 年 月 | |
| 扣款日 |  | | | 月缴存额（元） | |  | |
| **本人承诺：**  **本人现申请以灵活就业人员的身份缴存住房公积金。以上填写内容及提交的材料真实、合法、有效。如违反本承诺，本人愿意承担由此产生的一切法律责任和后果。**  申请人签名（盖手印）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 注：缴存金额：由缴存人结合自身收入状况，在本市当年公布的住房公积金缴存标准上下限范围内自由选择。 | | | | | | | |

附件2

林芝市灵活就业人员参加住房公积金制度协议

**甲方**（姓名）**：**

证件类型： 证件号码：

**乙方：**林芝市住房资金管理中心

根据《林芝市关于试点开展灵活就业人员参加住房公积金制度实施方案》及相关规定(以下统称“规定”)，甲方系符合规定且具有完全民事行为能力或被视为具有完全民事行为能力的缴存对象，为明确双方权利、义务和责任，甲、乙双方本着自愿、平等的原则，达成如下协议：

**第一条** 甲、乙双方共同承诺并自愿接受《中华人民共和国合同法》《住房公积金管理条例》《林芝市关于试点开展灵活就业人员参加住房公积金制度实施方案》等相关法律法规及规定的约束。

**第二条 甲方的权利和义务**

（一）甲方为灵活就业人员，申请以个人名义参加住房公积金制度。

（二）甲方可结合自身收入情况，自主确定住房公积金缴存金额，但需符合签约当年我市公布的缴存标准上下限范围。

（三）甲方应委托乙方从其指定的银行借记卡上扣缴住房公积金，计入个人账户。甲方对提供的银行账户信息的合法、真实、有效承担责任，因提供的账户信息错误而导致误扣、错扣等，其责任由甲方承担。自本协议签订之日起，甲方授权账户开户银行根据林芝市住房资金管理中心发送的应缴信息从银行账户中扣缴每月住房公积金。

（四）甲方应按月、按季足额缴存住房公积金。

（五）甲方符合《林芝市灵活就业人员参加住房公积金制度缴存提取实施办法（试行）》规定条件的，可向乙方申请办理住房公积金个人提取业务。

（六）甲方符合《林芝市灵活就业人员参加住房公积金制度个人住房贷款实施办法（试行）》规定条件的，可要求乙方提供住房公积金个人贷款。

（七）甲方根据自身需要选择退出住房公积金制度。无住房公积金贷款余额的，可在封存满6个月后提取在本市以灵活就业人员身份缴存的资金余额。

（八）甲方符合《林芝市关于试点开展灵活就业人员参加住房公积金制度实施方案》缴存条件的，可按照相关规定将在本市范围外缴存的住房公积金转移至本市。

**第三条 乙方的权利和义务**

（一）乙方负责承办甲方的住房公积金缴存、提取和贷款等业务。

（二）乙方为甲方办理住房公积金开户登记手续，并为甲方设立住房公积金个人账户。

（三）乙方按照国家规定利率对甲方缴存的住房公积金计算利息。

（四）甲方符合《林芝市关于试点开展灵活就业人员参加住房公积金制度实施方案》规定的，乙方按规定为甲方办理住房公积金提取、贷款业务。

（五）甲方欠缴住房公积金六个月（含）以上的，乙方有权封存其账户。

**第四条** 本协议未约定的事宜，按相关规定执行。本协议履行过程中，如《林芝市关于试点开展灵活就业人员参加住房公积金制度实施方案》修订、废止，或其他相关规定及政策发生调整，甲方无条件同意按照新的规定及政策执行。

**第五条** 甲、乙双方应按照《中华人民共和国民法典》等相关法律规定，全面履行协议。因国家、省、市相关法律、法规、规范性文件变更而导致本协议无法履行的，以及乙方依甲方或其继承人、受遗赠人申请办理账户注销后，本协议自动终止。

**第六条** 甲、乙双方执行本协议过程中发生争议的，应协商解决；协商不成的，可以向乙方所在地人民法院提起诉讼。

**第七条** 本协议一式两份，自甲、乙双方签订之日起生效。甲、乙双方各执一份，均具有同等效力。

甲方（签字、捺印）：

乙方（盖章）：林芝市住房资金管理中心

日期： 年 月 日

客服热线：0894-5835333。

附件3

信用承诺书

林芝市住房资金管理中心：

本人生于　　　　年　　　月　　　日，性别　　　　，现年　　　　　岁，身份证号码　　　　　　　　　　　，住址：　　　　　　　　　。因向林芝市住房资金管理中心申请灵活就业人员参加住房公积金制度，在此郑重承诺如下：

1. 本人所有收入（包括但不限于工资、奖金、投资收益、经营所得、财产租赁所得等）均来源于合法渠道，严格遵守国家法律法规及税收政策、不存在任何非法经营、偷税漏税、洗钱、欺诈或其他违法行为。
2. 本人提供的所有材料均真实、准确、完整，无任何虚假记载、误导性陈述或重大遗漏。若信息发生变更，将及时主动更新。

三、如因本人提供虚假信息或隐瞒事实导致的一切法律后果（包括但不限于民事赔偿、行政处罚、刑事责任等），均由本人自行承担一切法律后果。如给贵中心造成损失本人承担全部责任。

特此承诺！

承诺人（签字并盖手印）：

承诺日期：　　年　 月 　日

附件4

林芝市灵活就业人员个人信息变更申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 |  | 个人客户号 |  |
| 变更内容 | □ 姓名 □ 证件号码  □ 婚姻状况 □ 职业类型  □ 家庭地址 □ 手机号码 | | |
| 变更前 |  | | |
| 变更后 |  | | |
| **本人承诺：**  **以上所填写及提交的材料内容真实、合法、有效。**  申请人签名：  年 月 日 | | | |

附件5

林芝市灵活就业人员

参加住房公积金制度协议变更（解除）申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 个人客户号 | |  |
| 身份证号码 |  | | 扣款日 | | 日 |
| 变更事项 | □ 变更账号 □ 缴存方式  □ 变更缴存金额 □ 解除协议 | | | | | |
| 变更账号 | 变更前 | 开户银行 | |  | | |
| 银行账号 | |  | | |
| 变更后 | 开户银行 | |  | | |
| 银行账号 | |  | | |
| 变更缴存方式 | 变更前 |  | | | | |
| 变更后 |  | | | | |
| 变更缴存金额 | 变更前 | 元 | | | | |
| 变更后 | 元 | | | | |
| 本人承诺：  **以上所填写的信息真实准确，此申请一旦发出即为不可撤销，由此产生的所有后果自行承担。**  本人签字：  申请日期： 年 月 日 | | | | | | |

婚姻状况承诺书

林芝市住房资金管理中心：

本人生于 年 月 日，性别 ，现年 岁，身份证号码 ，住址： 。因向林芝市住房资金管理中心申请个人住房公积金贷款，在此郑重承诺如下：

本人目前婚姻状况为单身，无配偶（□未婚/□离异未再婚/□丧偶未再婚）。

本人已具备完全民事行为能力，知晓提供虚假承诺所产生的法律后果。若提供的未婚承诺不真实，由此引发的纠纷，由本人自行承担一切法律后果。如给贵中心造成损失本人承担全部责任。

特此承诺！

承诺人（签字并盖手印）：

承诺人联系电话：

承诺日期： 年 月 日