附件4

住房公积金异地转移接续账户信息表

年月日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 |  | 身份证件 | 类型 |  |
| 号码 |  |
| 《住房公积金异地转移接续联系函》编号 |  | 转移金额 |  |
| 本金 |  | 利息 |  |
| 开户日期 |  | 缴至年月 |  |
| 缴至月份之前6个月是否连续缴存 | □是□否 |
| 在转出地使用住房公积金贷款次数 | 次 |
| 是否有未结清的公积金贷款 | □是□否 |

注：开户日期因历史或系统原因难以确定的，以能够查询到的最早日期填写。

（中心、管理部业务审核章或公章）

年月日

业务办理联系电话：