# 附件2：

# 住房公积金个人信息变更申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 单位公积金账号 |  |
| 职工姓名 | |  | 职工公积金账号 |  |
| 个人信息变更内容 | | | | |
| 变更原因 | |  | | |
| 变更事项  （打“√”） | | □姓名 | □身份证号码 | |
| 变更前 | |  |  | |
| 变更后 | |  |  | |
| 职工姓名或证件号码与原登记信息发生变更，现申请办理变更手续。  经办人： 单位公章：  年 月 日 | | | | |
| 分  中  心  审  批  意  见 | 经审核，同意办理。  审核人：　　　　 分中心（盖章）：  年　　月　　日 | | | |

说明：1.本表一式二份，公积金中心、单位各一份。

2.单位或职工个人办理此项业务时，需提供经办人及职工本人身份证原件。

3.在公安系统中职工姓名或身份证号码发生变更的，需提供公安部门相关

证明材料。