**宁夏回族自治区住房公积金集体转移清册**

 单位名称（财务章）：

 单位住房公积金账号：                                     单位： 元 （共  页第  页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 职工住房公积金账号 | 职工姓名 | 身份证号 | 转移金额 | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |
| 本页小计 | 人 数 |   | 金 额 |   |
| 本次转移合计（第1页填写） | 人 数 |   | 金 额 |   |

   中心盖章：       主管：       复核：         制表：        填表日期：

     注：本清册一式二份，中心、单位各一份。