

附件

住房公积金缴存单位双随机抽查记录表

任务名称		检查对象名称		
企业地址		联系人/电话		
核查方式 (√)		<input type="checkbox"/> 实地核查 <input type="checkbox"/> 书面检查 <input type="checkbox"/> 行政部门检查结果或专业意见 <input type="checkbox"/> 检验检测 <input type="checkbox"/> 网络监测 <input type="checkbox"/> 委托专业机构辅助		
要求提供的材料 (√)		<input type="checkbox"/> 组织机构代码证(社会统一信用代码证书) <input type="checkbox"/> 职工劳动合同 <input type="checkbox"/> 单位法定代表人的身份证明 <input type="checkbox"/> 单位社保缴交人员清册 <input type="checkbox"/> 职工工资情况清册 <input type="checkbox"/> 其他		
序号	检查内容	操作方法与要领	是否检查	发现问题情况
1	单位住房公积金缴存登记情况	(1) 单位名称、性质、统一社会信用代码、法定代表人、通讯地址等相关信息是否与工商登记信息一致; (2) 单位是否按规定及时办理缴存登记; (3) 单位合并、分立、撤销、解散或者破产的,是否按规定及时办理变更登记或者注销登记; (4) 单位是否有住房公积金相关法律、法规、行业管理文件禁止的其他行为。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____
2	单位为其职工办理住房公积金账户情况	(1) 单位录用职工的,是否按规定及时为其办理住房公积金账户的设立或者转移手续; (2) 单位与职工终止劳动关系的,是否按规定及时为其办理住房公积金账户的转移或者封存手续; (3) 单位是否有住房公积金相关法律、法规、行业管理文件禁止的其他行为。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____
3	单位缴存住房公积金情况	(1) 单位是否按规定及时缴存住房公积金; (2) 单位是否按规定比例缴存住房公积金; (3) 单位是否按规定基数缴存住房公积金; (4) 申请降低缴存比例、缓缴的单位是否存在经营困难情况; (5) 单位是否有住房公积金相关法律、法规、行业管理文件禁止的其他行为。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____
检查结果适用情形选项		①通过登记的住所(经营场所)无法联系 ②已关闭停业或正在组织清算 ③不配合检查情节严重 ④注销、被吊销、被撤销、迁出 ⑤未发现问题 ⑥发现问题经责令已改正 ⑦未发现开展本次抽查涉及的经营活动 ⑧未按规定公示应当公示的信息 ⑨公示信息隐瞒真实情况弄虚作假 ⑩发现问题待后续处理		
后续处置适用情形选项		A. 停止检查,反馈至日常监管部门依法依规处理 B. 违反本部门相关规定,责令改正;后续跟踪由日常监管部门负责 C. 发现案件线索,初步固定相关证据后移送办案机构依法依规处理 D. 违反其他部门相关规定,抄告相关部门 E. 其他 _____		
其他情况说明				

被检查单位意见		被检查单位签字	年 月 日
检查组员 签名	年 月 日	组长审核 意见	年 月 日