|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **江门市住房公积金提取申请表** | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | 证件号码 |  | |
| 手机号码 | | |  | | 固定电话 |  | 申请提取金额 |  |
| 提取原因 | | 住房消费 | □购买住房 □建造、翻建、大修住房 □偿还住房贷款本息 □租房  □既有住宅增设电梯□直系亲属首次购买普通住房  房屋地址： | | | | | |
| 其他 | □患有列入我市基本医疗保险特定病种疾病造成家庭生活严重困难  □突发事件造成家庭生活严重困难 □享受城乡居民社会最低生活保障  □与单位解除或终止劳动关系 □退休或达到法定退休年龄 □出境定居  □完全丧失劳动能力并与单位终止劳动关系 □死亡或被宣告死亡 | | | | | |
| 转入账户信息 | | | 账户名称 |  | | | | |
| 收款账号 |  | | | 开户行 |  |
| 本人保证此次申请提取住房公积金的所有材料真实，并同意住房公积金管理机构通过人民银行征信系统等渠道核查，如有虚假，愿意无条件返还住房公积金相关款项，并依法承担相应的法律责任。  申请人（委托代理人）签名：  委托代理人身份证号码：  委托代理人手机号码：  年 月 日 | | | | | | | | |