附件

小额缴费工会组织工会经费全额返还申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 缴费单位名称 |  | 缴费单位类型 |  |
| 缴费单位纳税人编码 |  |
| 经费所属期 | 职工人数 | 工资总额（元） | 缴费总金额（元） |
|  年 月至 年 月 |   |  |  |
| 基层工会银行账户开户信息 | 账户名称 |  |
| 账 号 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行行号 |  |
| 以上内容属实。 基层工会名称（盖章）：   年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
| 审核批准工会意见：工会负责人签名： 审核批准工会（盖章）：  |

基层经办人： 联系电话：

备注：1.缴费单位纳税人编码：按照“全区税务代征工会经费管理系统中”的纳税人编码填写。

2.工资总额：按照国家统计局公布的职工工资总额口径填写。

3.职工人数：按单位全部职工填写。

4.截止2024年12月31日前仍未申报的视为主动放弃。