附件：

小额缴费工会组织工会经费返还申请表

 金额单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位工会名称（盖章） |  | 联系人及联系方式 |  |
| 申请返还 开户银行 |  | 银行账户名称 |  |
| 银行账号 |  | 从业人数 |  |
| 申请返还工会经费情况 | 年度工资 总额 | 年度应缴 工会经费 | 年度实缴工会经费（所属期1月1日至12月31日） | 申请返还金额 |
|  |  |  |  |
| 申报单位工会承诺 | 承诺所提供的相关材料真实准确，若提供虚假材料所产生一切后果由我单位承担。  工会负责人（签字）：  年 月 日  |
| 总工会相关部门审核意见 |     年 月 日 |
| 总工会意见 |  年 月 日 |