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 | | | |