附件5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国职工保险互助会北京办事处代办处管理费拨付申请表** | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
| 代办处名称（盖章）： | |  | |  | | 单位：元 |
| 上年度结余 | 本年度使用管理费 | 结余 | | 办事处应拨管理费 | | 申请拨付管理费 |
|  |  |  | |  | |  |
| 代办处主管领导签字 |  | | | | | |
| 办事处财务部 意见 |  | | | | | |
| 办事处分管主任  意见 |  | | 办事处主任  意见 | |  | |
|  |  |  | |  | |  |
| 制表人： |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 备注：除上表外还需上报管理费拨付申请、资产负债表、业务活动表。 | | | | | |  |