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。 |  |