**减员说明**

**长春市住房公积金管理中心**

我单位办理职工xxx，身份证号xxxxxxxxxx减员业务，由于该员工解除合同拒不配合签字，为不影响单位整体汇缴，现申请将该员工公积金账户封存减员。若该员工与单位存在纠纷，如涉及劳动仲裁，根据仲裁结果，若需要补缴，我单位再进行启封并补缴；由此产生的任何纠纷，由我单位承担。

 单位名称： xxxxxx

 年 月 日