

住房公积金应缴数额表



单位名称：东莞长安霄边平谦电子厂

职工名称：罗俊松

证件号码：42*****35

制表日期：2025年12月16日

单位：元

缴存起始年月	缴存终止年月	缴存基数	缴存基数来源	单位缴存比例(%)	个人缴存比例(%)	单位每月应缴金额	个人每月应缴金额	单位每月实缴金额	个人每月实缴金额	单位每月代扣未缴金额	单位欠缴金额合计	个人欠缴金额合计	单位及个人欠缴金额合计
2000-07	2000-12	647	01	5	5	32	32	0	0	0	192	192	384
2001-01	2001-12	647	01	5	5	32	32	0	0	0	384	384	768
2002-01	2002-12	664	01	5	5	33	33	0	0	0	396	396	792
2003-01	2003-12	702	01	5	5	35	35	0	0	0	420	420	840
2004-01	2004-12	778	01	5	5	39	39	0	0	0	468	468	936
2005-01	2005-12	821	01	5	5	41	41	0	0	0	492	492	984
2006-01	2006-12	887	01	5	5	44	44	0	0	0	528	528	1056
2007-01	2007-12	2816	03	5	5	141	141	0	0	0	1692	1692	3384
2008-01	2008-12	2586	03	5	5	129	129	0	0	0	1548	1548	3096
2009-01	2009-12	2467	03	5	5	123	123	0	0	0	1476	1476	2952
2010-01	2010-12	2342	03	5	5	117	117	0	0	0	1404	1404	2808
2011-01	2011-12	3832	03	5	5	192	192	0	0	0	2304	2304	4608
2012-01	2012-12	4652	03	5	5	233	233	0	0	0	2796	2796	5592
2013-01	2013-12	5612	03	5	5	281	281	0	0	0	3372	3372	6744
2014-01	2014-12	5904	03	5	5	295	295	0	0	0	3540	3540	7080
2015-01	2015-12	5890	03	5	5	295	295	0	0	0	3540	3540	7080
2016-01	2016-12	5930	03	5	5	297	297	0	0	0	3564	3564	7128
2017-01	2017-12	6209	03	5	5	310	310	0	0	0	3720	3720	7440
2018-01	2018-12	6111	03	5	5	306	306	0	0	0	3672	3672	7344
2019-01	2019-12	6612	02	5	5	331	331	0	0	0	3972	3972	7944

2020-01	2020-12	7410	02	5	5	371	371	0	0	0	4452	4452	8904
2021-01	2021-12	6691	02	5	5	335	335	0	0	0	4020	4020	8040
2022-01	2022-12	6897	02	5	5	345	345	0	0	0	4140	4140	8280
2023-01	2023-12	6731	02	5	5	337	337	0	0	0	4044	4044	8088
2024-01	2024-06	6848	02	5	5	342	342	0	0	0	2052	2052	4104
总计											58188	58188	116376

备注：

- 1、缴存基数来源：01为全市职工平均工资，02为银行流水，03为个人所得税申报收入额，04为单位举证的工资数据，05为仲裁裁决书或仲裁调解书，06为民事裁判文书或民事调解书，07为公积金缴存基数上下限或东莞市同期最低工资标准，08为职工提供的工资证明，09为公积金缴存基数,10为合同约定工资。补缴金额按四舍五入计算到元。
- 2、相关单位和个人应保证提供的数据真实、可靠。对以上数据没有异议的，请在下面盖章、签名确认，并邮寄或直接送到市住房公积金管理中心；对数据存在异议的，请在收到此表格起7日内将书面意见及证据材料反映至市住房公积金管理中心。逾期不提出的，视作同意本表格统计数据。
- 3、单位欠缴部分的住房公积金，由单位支付；职工欠缴部分的住房公积金，由职工个人支付。单位应将单位部分的住房公积金及职工个人部分的住房公积金补缴至职工个人住房公积金账户内。
- 4、请用正楷字认真填写本表格。本表格涂改无效。
- 5、本表一式两份，一份送被投诉单位，一份送投诉职工。

单位名称（盖章）：

年 月 日

单位联系人：

单位联系电话：

是否同意以上金额：同意（ ）不同意（ ）

异议内容（可另附文书）：

投诉人签名（捺指模）：

年 月 日

职工联系电话：

职工联系地址：

是否同意以上金额：同意（ ）不同意（ ）