

住房公积金应缴数额表

单位名称：东莞承光五金制品有限公司

职工名称：周常华

证件号码：36*****125



制表日期：2025年5月19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
2002-04	2002-12	702	01	5	5	35	35	0	0	0	315	315	630
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	2490	03	5	5	125	125	0	0	0	1500	1500	3000
2008-01	2008-12	2722	03	5	5	136	136	0	0	0	1632	1632	3264
2009-01	2009-12	2852	03	5	5	143	143	0	0	0	1716	1716	3432
2010-01	2010-12	2951	03	5	5	148	148	0	0	0	1776	1776	3552
2011-01	2011-12	4681	02	5	5	234	234	0	0	0	2808	2808	5616
2012-01	2012-12	4456	02	5	5	223	223	0	0	0	2676	2676	5352
2013-01	2013-12	4048	03	5	5	202	202	0	0	0	2424	2424	4848
2014-01	2014-12	4483	02	5	5	224	224	0	0	0	2688	2688	5376
2015-01	2015-06	5281	03	5	5	264	264	0	0	0	1584	1584	3168
2015-07	2015-12	5281	03	5	5	264	264	150	150	0	684	684	1368
2016-01	2016-12	4097	01,02	5	5	205	205	150	150	0	660	660	1320
2017-01	2017-05	6485	02	5	5	324	324	150	150	0	870	870	1740
2017-06	2017-12	6485	02	5	5	324	324	225	225	0	693	693	1386
2018-01	2018-12	6413	02	5	5	321	321	225	225	0	1152	1152	2304
2019-01	2019-12	5841	01,02	5	5	292	292	225	225	0	804	804	1608

2020-01	2020-12	6794	02	5	5	340	340	225	225	0	1380	1380	2760
2021-01	2021-12	6502	02	5	5	325	325	225	225	0	1200	1200	2400
2022-01	2022-07	6262	02	5	5	313	313	225	225	0	616	616	1232
总计											29086	29086	58172

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

投诉人签名（捺指模）：

年 月 日

单位联系人：

职工联系电话：

单位联系电话：

职工联系地址：

是否同意以上金额：同意（ ）不同意（ ）

是否同意以上金额：同意（ ）不同意（ ）

异议内容（可另附文书）：