

东莞市住房公积金管理中心

调查核查通知书

智诚国际（东莞）实业有限公司：

现有职工文志刚（身份证号码44*****36）反映你单位未按规定为其缴存2009年1月至2025年6月期间住房公积金43560元一事，请你单位核实以下情况：

- 一、该职工在你单位的工作年限，劳动关系的起始及终止时间；
- 二、职工相关年度住房公积金缴存基数、比例等正确与否；
- 三、对投诉人提供的证据材料合法性、真实性进行确认；
- 四、是否已为投诉人缴存法定期间的住房公积金。

若你单位对职工反映的事实、补缴数额有异议，请于收到本通知书之日起7日内向我中心提出异议，并附上相关书面证明资料。逾期不提出的，视作无异议，本中心将按《住房公积金管理条例》等法律法规有关规定处理。

联系地址：东莞市南城街道鸿福西路73号之110三楼

执法人员：张川（执法证号：19110016084）、蔡丽嫦（执法证号：19110016065）

联系电话：23308005

附件：住房公积金应缴数额表

东莞市住房公积金管理中心

2025年10月30日

行政执法专用章

(1)

住房公积金应缴数额表

单位名称：智诚国际（东莞）实业有限公司

职工名称：文志刚

证件号码：44 ***** 36



制表日期：2025年10月30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
2009-01	2009-12	777	02	5	5	39	39	0	0	0	468	468	936
2010-01	2010-12	2431	02	5	5	122	122	0	0	0	1464	1464	2928
2011-01	2011-12	2588	01,02	5	5	129	129	0	0	0	1548	1548	3096
2012-01	2012-12	3439	02	5	5	172	172	0	0	0	2064	2064	4128
2013-01	2013-12	3240	02	5	5	162	162	0	0	0	1944	1944	3888
2014-01	2014-12	3508	02	5	5	175	175	0	0	0	2100	2100	4200
2015-01	2015-12	4035	02	5	5	202	202	0	0	0	2424	2424	4848
2016-01	2016-12	4268	02	5	5	213	213	0	0	0	2556	2556	5112
2017-01	2017-12	4509	02	5	5	225	225	0	0	0	2700	2700	5400
2018-01	2018-12	4067	02	5	5	203	203	0	0	0	2436	2436	4872
2019-01	2019-12	5484	02	5	5	274	274	0	0	0	3288	3288	6576
2020-01	2020-12	6019	02	5	5	301	301	0	0	0	3612	3612	7224
2021-01	2021-12	5441	02	5	5	272	272	0	0	0	3264	3264	6528
2022-01	2022-12	7034	02	5	5	352	352	0	0	0	4224	4224	8448
2023-01	2023-12	6099	02	5	5	305	305	0	0	0	3660	3660	7320
2024-01	2024-12	6698	02	5	5	335	335	0	0	0	4020	4020	8040
2025-01	2025-03	6999	02	5	5	350	350	0	0	0	1050	1050	2100
2025-04	2025-06	6999	02	5	5	350	350	104	104	0	738	738	1476
总计											43560	43560	87120

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（ ）