

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：

现有职工周永发（身份证号码36*****81）反映你单位未按规定为其缴存2008年11月至2025年6月期间住房公积金47350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，视为无异议，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）、邓冠文（执法证号：19110016076）

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

2026年1月12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：周永发

证件号码：36*****81



制表日期：2026年1月12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
2008-11	2008-12	2738	03	5	5	137	137	0	0	0	274	274	548
2009-01	2009-12	2088	01,03	5	5	104	104	0	0	0	1248	1248	2496
2010-01	2010-12	2281	03	5	5	114	114	0	0	0	1368	1368	2736
2011-01	2011-12	2499	03	5	5	125	125	0	0	0	1500	1500	3000
2012-01	2012-12	3504	03	5	5	175	175	0	0	0	2100	2100	4200
2013-01	2013-12	4273	03	5	5	214	214	0	0	0	2568	2568	5136
2014-01	2014-12	5176	03	5	5	259	259	0	0	0	3108	3108	6216
2015-01	2015-12	4810	03	5	5	241	241	0	0	0	2892	2892	5784
2016-01	2016-12	5178	03	5	5	259	259	0	0	0	3108	3108	6216
2017-01	2017-12	4548	02	5	5	227	227	0	0	0	2724	2724	5448
2018-01	2018-12	4523	02	5	5	226	226	0	0	0	2712	2712	5424
2019-01	2019-12	5793	02	5	5	290	290	0	0	0	3480	3480	6960
2020-01	2020-12	5263	02	5	5	263	263	0	0	0	3156	3156	6312
2021-01	2021-12	4679	02	5	5	234	234	0	0	0	2808	2808	5616
2022-01	2022-12	6917	02	5	5	346	346	0	0	0	4152	4152	8304
2023-01	2023-12	6313	02	5	5	316	316	0	0	0	3792	3792	7584
2024-01	2024-12	7340	02	5	5	367	367	0	0	0	4404	4404	8808
2025-01	2025-03	7562	02	5	5	378	378	0	0	0	1134	1134	2268
2025-04	2025-06	7562	02	5	5	378	378	104	104	0	822	822	1644
总计											47350	47350	94700

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）：	投诉人签名（捺指模）：
年 月 日	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）：	