

# 东莞市住房公积金管理中心

## 调查核查通知书

东莞众信制衣有限公司：

现有职工邹招发（身份证号码36\*\*\*\*\*29）反映你单位未按规定为其缴存2007年2月至2025年8月期间住房公积金37312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：娄娅（执法证号：19110016004）、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22日

行政执法专用章

(1)

## 住房公积金应缴数额表

单位名称：东莞众信制衣有限公司

职工名称：邹招发

证件号码：36\*\*\*\*\*29



制表日期：2026年1月22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
2007-02	2007-12	1437	03	5	5	72	72	0	0	0	792	792	1584
2008-01	2008-12	1012	01,03	5	5	51	51	0	0	0	612	612	1224
2009-01	2009-12	1754	03	5	5	88	88	0	0	0	1056	1056	2112
2010-01	2010-12	1800	03	5	5	90	90	0	0	0	1080	1080	2160
2011-01	2011-12	1832	03	5	5	92	92	0	0	0	1104	1104	2208
2012-01	2012-12	2641	03	5	5	132	132	0	0	0	1584	1584	3168
2013-01	2013-12	2811	03	5	5	141	141	0	0	0	1692	1692	3384
2014-01	2014-12	3500	03	5	5	175	175	0	0	0	2100	2100	4200
2015-01	2015-12	3356	01,03	5	5	168	168	0	0	0	2016	2016	4032
2016-01	2016-12	4167	03	5	5	208	208	0	0	0	2496	2496	4992
2017-01	2017-12	4176	03	5	5	209	209	0	0	0	2508	2508	5016
2018-01	2018-12	4161	03	5	5	208	208	0	0	0	2496	2496	4992
2019-01	2019-12	5116	03	5	5	256	256	0	0	0	3072	3072	6144
2020-01	2020-12	4341	02	5	5	217	217	0	0	0	2604	2604	5208
2021-01	2021-12	3604	02	5	5	180	180	0	0	0	2160	2160	4320
2022-01	2022-12	5681	02	5	5	284	284	0	0	0	3408	3408	6816
2023-01	2023-12	4533	02	5	5	227	227	0	0	0	2724	2724	5448
2024-01	2024-04	5393	02	5	5	270	270	0	0	0	1080	1080	2160
2024-05	2024-12	5393	02	5	5	270	270	100	100	0	1360	1360	2720
2025-01	2025-02	5482	01,02	5	5	274	274	100	100	0	348	348	696

2025-03	2025-08	5482	01,02	5	5	274	274	104	104	0	1020	1020	2040
总计											37312	37312	74624

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）：