

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：

现有职工洪近嫦（身份证号码44*****22）反映你单位未按规定为其缴存2009年7月至2025年7月期间住房公积金27915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4月23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：洪近嫦

证件号码：44*****22

制表日期：2026年4月23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
2009-07	2009-12	1440	02	5	5	72	72	0	0	0	432	432	864
2010-01	2010-12	1543	01,02	5	5	77	77	0	0	0	924	924	1848
2011-01	2011-12	2209	02	5	5	110	110	0	0	0	1320	1320	2640
2012-01	2012-12	2305	02	5	5	115	115	0	0	0	1380	1380	2760
2013-01	2013-12	2770	02	5	5	139	139	0	0	0	1668	1668	3336
2014-01	2014-12	3017	02	5	5	151	151	0	0	0	1812	1812	3624
2015-01	2015-12	2933	02	5	5	147	147	0	0	0	1764	1764	3528
2016-01	2016-12	3015	02	5	5	151	151	0	0	0	1812	1812	3624
2017-01	2017-12	3044	02	5	5	152	152	0	0	0	1824	1824	3648
2018-01	2018-12	2922	02	5	5	146	146	0	0	0	1752	1752	3504
2019-01	2019-12	3246	02	5	5	162	162	0	0	0	1944	1944	3888
2020-01	2020-12	3018	02	5	5	151	151	0	0	0	1812	1812	3624
2021-01	2021-12	3007	02	5	5	150	150	0	0	0	1800	1800	3600
2022-01	2022-12	3769	02	5	5	188	188	0	0	0	2256	2256	4512
2023-01	2023-12	3567	02	5	5	178	178	0	0	0	2136	2136	4272
2024-01	2024-12	3866	02	5	5	193	193	0	0	0	2316	2316	4632
2025-01	2025-03	3948	02	5	5	197	197	0	0	0	591	591	1182
2025-04	2025-07	3948	02	5	5	197	197	104	104	0	372	372	744
总计											27915	27915	55830

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）：	