

东莞市住房公积金管理中心

调查核查通知书

东莞市五株电子科技有限公司：

现有职工卜燕斌（身份证号码44*****24）反映你单位未按规定为其缴存2017年1月至2026年4月期间住房公积金32850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：陆倩（执法证号：19110016087）、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6月15日

行政执法专用章

(1)

住房公积金应缴数额表



单位名称：东莞市五株电子科技有限公司

职工名称：卜燕斌

证件号码：44*****24

制表日期：2026年6月15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
2017-01	2017-01	5500	03	5	5	275	275	0	0	0	275	275	550
2017-02	2017-05	5500	03	5	5	275	275	129	129	0	584	584	1168
2017-06	2017-12	5500	03	5	5	275	275	160	160	0	805	805	1610
2018-01	2018-06	5999	03	5	5	300	300	160	160	0	840	840	1680
2018-07	2018-12	5999	03	5	5	300	300	225	225	0	450	450	900
2019-01	2019-06	8257	03	5	5	413	413	225	225	0	1128	1128	2256
2019-07	2019-12	8257	03	5	5	413	413	290	290	0	738	738	1476
2020-01	2020-06	10309	03	5	5	515	515	290	290	0	1350	1350	2700
2020-07	2020-12	10309	03	5	5	515	515	315	315	0	1200	1200	2400
2021-01	2021-05	16722	03	5	5	836	836	315	315	0	2605	2605	5210
2021-06	2021-06	16722	03	5	12	836	2007	315	756	0	521	1251	1772
2021-07	2021-12	16722	03	5	12	836	2007	375	900	0	2766	6642	9408
2022-01	2022-12	14798	03	5	12	740	1776	375	900	0	4380	10512	14892
2023-01	2023-12	13803	03	5	12	690	1656	375	900	0	3780	9072	12852
2024-01	2024-08	8468	03	5	12	423	1016	375	900	0	384	928	1312
2024-09	2024-12	8468	03	5	5	423	423	0	0	0	1692	1692	3384
2025-01	2025-12	12699	03	5	5	635	635	0	0	0	7620	7620	15240
2026-01	2026-04	8655	03	5	5	433	433	0	0	0	1732	1732	3464
总计											32850	49424	82274

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）：	