

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：郭彦龙

证件号码：41*****51



制表日期：2026年8月13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
2011-09	2011-12	2267	03	5	5	113	113	0	0	0	452	452	904
2012-01	2012-12	2409	03	5	5	120	120	0	0	0	1440	1440	2880
2013-01	2013-12	2744	03	5	5	137	137	0	0	0	1644	1644	3288
2014-01	2014-12	3502	03	5	5	175	175	0	0	0	2100	2100	4200
2015-01	2015-12	3924	03	5	5	196	196	0	0	0	2352	2352	4704
2016-01	2016-02	4257	03	5	5	213	213	0	0	0	426	426	852
2016-03	2016-12	4257	03	5	5	213	213	119	119	0	940	940	1880
2017-01	2017-05	6048	03	5	5	302	302	119	119	0	915	915	1830
2017-06	2017-12	6048	03	5	5	302	302	160	160	0	994	994	1988
2018-01	2018-06	7078	03	5	5	354	354	160	160	0	1164	1164	2328
2018-07	2018-12	7078	03	5	5	354	354	200	200	0	924	924	1848
2019-01	2019-06	6406	03	5	5	320	320	200	200	0	720	720	1440
2019-07	2019-12	6406	03	5	5	320	320	230	230	0	540	540	1080
2020-01	2020-06	8200	03	5	5	410	410	230	230	0	1080	1080	2160
2020-07	2020-12	8200	03	5	5	410	410	255	255	0	930	930	1860
2021-01	2021-06	7322	03	5	5	366	366	255	255	0	666	666	1332
2021-07	2021-12	7322	03	5	5	366	366	295	295	0	426	426	852
2022-01	2022-12	9494	03	5	5	475	475	295	295	0	2160	2160	4320
2023-01	2023-12	14406	03	5	5	720	720	295	295	0	5100	5100	10200
2024-01	2024-08	19159	03	5	5	958	958	295	295	0	5304	5304	10608

2024-09	2024-12	19159	03	5	5	958	958	0	0	0	3832	3832	7664
2025-01	2025-12	17385	03	5	5	869	869	0	0	0	10428	10428	20856
2026-01	2026-05	9629	03	5	5	481	481	0	0	0	2405	2405	4810
总计											46942	46942	93884

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（ ）