西宁住房公积金管理中心补缴清册

单位名称（公章）： 填报日期： 年 月 日

公积金代码： 缴存比例：单位 %，个人 %

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 职工账号 | 姓名 | 身份证号 | 补缴原因 | 补缴年月 | 公积金基数（元） | 补缴金额（元） |
| 合计 | 单位 | 个人 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本 页 小 计 |  |  |  |  |

单位经办员： 中心经办员：

**注：1、补缴原因栏填写补缴原因代码：（本表一式二份）**

 **①漏缴 ②欠缴 ③调基补缴 ④退回 ⑤冲个人缴存（错缴更正） ⑥其他**

**2、补缴金额四舍五入至元**