西宁住房公积金管理中心汇缴清册

（单位第一次开户或变更基数用）

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 | 身份证号码 | 手机号码 | 公积金基数（元） | 月应缴纳额（元） |
| 合计 | 单位 | 个人 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本 页 小 计 |  |  |  |  |

单位经办人员： 中心经办员：

**注：1、单位变更基数时公积金基数及月应缴纳额需填写变更后的数据； 2、月应缴纳额应分别计算单位月存额、个人月存额，再加计合计；3、月应缴纳额四舍五入至元；4、单位第一次开户无需填写职工账号；5、单位变更基数无需填写手机号码。**