

达州市康复中心2023年度1-12月公益性岗位社保补贴申报表

序号	姓名	性别	出生年月	缴费月份	身份证号码	养老保险			失业保险			医疗保险			单位部分	个人部分
						单位	合计	个人	单位	合计	个人	单位	合计	个人	合计	合计
1	侯剑林	男	1990.04.24	12	51300119900424****	679.36	8152.32	4076.16	25.476	305.712	203.808	445.76	5349.12	1528.32	13807.152	5808.288
2	谭伦朋	男	1973.01.11	12	51302119730111****	679.36	8152.32	4076.16	25.476	305.712	203.808	445.76	5349.12	1528.32	13807.152	5808.288
3	张航	男	1993.04.05	12	51300119930405****	679.36	8152.32	4076.16	25.476	305.712	203.808	445.76	5349.12	1528.32	13807.152	5808.288
合计				36		2038.08	24456.96	12228.48	76.428	917.136	611.424	1337.28	16047.36	4584.96	41421.46	17424.86

0.16

0.006

0.07

24456.96

917.136

16047.36

负责人：

制表人：

时间：