

达州市医疗保障事务中心公益性岗位人员社保补贴明细表

申报单位：达州市医疗保障事务中心

2026年度（1-3月）

序号	姓名	性别	身份证号码	月基数	缴费月数	养老保险		失业保险		医疗保险				补贴合计	备注
						单位16%	合计	单位0.6%	合计	月基数	缴费月数	单位7%	合计		
2	何娟	女	513001*****1223	4588	3	734.08	2202.24	27.53	82.59	6881	3	481.67	1445.01	3729.84	
合计							2202.24	合计	82.59	合计			1445.01	3729.84	