

达州市民康医院公益性岗位人员社保补贴明细表

申报单位：达州市民康医院

2026年度（1-3月）

序号	姓名	性别	身份证号码	缴费月数	月基数	养老保险		失业保险		医疗保险				补贴合计	
						单位16%	合计	单位0.6%	合计	月基数	缴费月数	单位7%	合计		
1	陈萍	女	513021*****3225	3	4588	734.08	2202.24	27.53	82.59	6881	3	481.67	1445.01	3729.84	
4	郑心梅	女	513021*****6546	3	5965	954.4	2863.20	35.79	107.37	6881	3	481.67	1445.01	4415.58	
5	杨海燕	女	513001*****0629	3	5965	954.4	2863.20	35.79	107.37	6881	3	481.67	1445.01	4415.58	
合计							7928.64	合计	297.33	合计				4335.03	12561