

社会保险费缴费申报表（适用特殊缴费）

纳税人识别号： 91610132MA6U02NH6X

纳税人名称(姓名)： 西安光华荣昌汽车部件有限公司

申报性质：

*序号	*社会保险经办机构	单位编号	人员编号	证件类型	证件号码	*征集通知流水号	*参保费种	*征收品目	*征收子目	*费款所属日期起	*费款所属日期止	*特殊缴费类型	*本期应缴费额
1		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-01	2022-01	缴费基数差额补缴	163.54
2		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-01	2022-01	缴费基数差额补缴	654.16
3		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-02	2022-02	缴费基数差额补缴	163.54
4		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-02	2022-02	缴费基数差额补缴	654.16
5		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-03	2022-03	缴费基数差额补缴	188.62
6		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-03	2022-03	缴费基数差额补缴	754.48
7		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-04	2022-04	缴费基数差额补缴	188.62
8		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-04	2022-04	缴费基数差额补缴	754.48
9		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-05	2022-05	缴费基数差额补缴	188.62
10		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-05	2022-05	缴费基数差额补缴	754.48
11		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-06	2022-06	缴费基数差额补缴	188.62
12		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-06	2022-06	缴费基数差额补缴	754.48

13		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-07	2022-07	缴费基数差额补缴	197.32
14		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-07	2022-07	缴费基数差额补缴	789.28
15		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-08	2022-08	缴费基数差额补缴	197.32
16		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-08	2022-08	缴费基数差额补缴	789.28
17		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-09	2022-09	缴费基数差额补缴	206.02
18		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-09	2022-09	缴费基数差额补缴	824.08
19		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-10	2022-10	缴费基数差额补缴	206.02
20		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-10	2022-10	缴费基数差额补缴	824.08
21		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2022-11	2022-11	正常	15,071.52
22		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2022-11	2022-11	正常	3,767.88
23		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工大额医疗补助 保险(单位缴纳)		2022-11	2022-11	正常	256.00
24		01000000 00000013 8631	--	--	--	21129280	基本医疗保险费	职工大额医疗补助 保险(个人缴纳)		2022-11	2022-11	正常	64.00

*合计	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	28,600.60
* 缴费人 申明（ 单位缴 费人）	本单位所申报的社会保险费真实、准确并完整，与事实相符。 法定代表人（负责人）签名： 年 月 日					* 授 权 人 申 明	我单位授权_____为本单位代理申报人，任何与申报有关的往来文件，都可寄此代理机构。 委托代理合同号： 授权人： 年 月 日			* 代 理 人 申 明	本申报表是按照社会保险费有关规定填报，我确认其真实、完整并合法。 代理人（签章）： 经办人： 年 月 日	
缴费人声明（自然人缴费人）						本人已阅读相关社保费政策文件，确认以上申报信息准确无误。 缴费人（签章）：						
*受理税务机关：						*受理人：		*受理日期： 年 月 日			*备注：	