

# 社会保险费缴费申报表（适用单位缴费人）

\*用人单位名称：西安光华荣昌汽车部件有限公司

\*纳税人识别号：91610132MA6U02NH6X

申报性质：

序号	*社会保险经办机构	*单位编号	*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	缴费人数	职工工资总额	缴费基数	*费率	*本期应缴费额
1	西安市高陵区社会保险事业管理中心（失业）	138631	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2023-03	2023-03	39	171,683.00	172,135.00	0.7%	1,204.94
2	西安市高陵区社会保险事业管理中心（失业）	138631	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2023-03	2023-03	39	171,683.00	172,135.00	0.3%	516.41
3	西安市高陵区社会保险事业管理中心（工伤）	138631	工伤保险费	工伤保险		2023-03	2023-03	39	171,683.00	172,135.00	0.45%	774.61
合计	---	---	---	---	---	---	---	---	---	516,405.00	---	2,495.96

* 缴费人申明	本单位所申报的社会保险费真实、准确并完整，与事实相符。	* 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。	* 代理人申明	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		委托代理合同号： 授权人：  年 月 日		代理人（签章）： 经办人：  年 月 日

*受理税务机关：	*受理人：	*受理日期：2023年03月13日	备注：
----------	-------	-------------------	-----