**附件2**

**深圳市残疾人就业社会保险补贴人员情况表**

（ 2024 年 1月至2024 年 6月）

**单位名称（盖章）： 填表时间：2024年 7 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 残疾人/残疾军人/伤残警察证件号码 | 残疾类型 | 残疾等级 | 银行账号 | 开户行名称 | 单位缴交部分 | 个人缴交部分 |
| 标准 | 月数（个） | 金额（元） | 标准 | 月数（个） | 金额（元） |
|  |  |  |  |  | （请填写金融社保卡号） | XXX银行XXX支行 | 903.46 | 3 | 2710.38 | 416.06 | 6 | 2496.36 |
| 938.69 | 3 | 2816.07 | / | / | / |
| / | 6 | 工伤金额 | / | / | / |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 | 5526.45+工伤金额 | 2496.36 |

注：社会保险补贴按照有关部门公布的本年度最低缴费标准计算。

**单位：**1-3月： 养老保险标准+医疗保险标准+生育保险标准+失业保险标准=528.45+323.75+32.38+18.88=903.46；

 4-6月：养老保险标准+医疗保险标准+生育保险标准+失业保险标准=563.68+323.75+32.38+18.88=938.69。

**个人：**1-6月： 养老保险标准+医疗保险标准+失业保险标准=281.84+129.5+4.72=416.06。

**工伤金额：申请月份的实际缴交金额总和。**