**附件2**

**深圳市残疾人在岗就业社会保险补贴人员情况表**

（ 2025 年 1月至2025 年 6月）

**单位名称（盖章）： 填表时间：2025年 7 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 残疾人/残疾军人/伤残人民  警察证件号 | 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 | 1157.56 | 2 | 2315.12 | 498.74 | 2 | 997.48 |
| 1159.16 | 4 | 4636.64 | 499.06 | 4 | 1996.24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 | | | | | | | 6951.76 | | | 2993.72 | | |

注：社会保险补贴均按照有关部门公布的本年度最低缴费标准计算。

**单位：1**-2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+工伤保险标准=763.64+336.65+33.67+18.88+4.72=1157.56；

3-6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+工伤保险标准=763.64+336.65+33.67+20.16+5.04=1159.16。

**个人：1**-2月： 养老保险标准+医疗保险标准+失业保险标准=359.36+134.66+4.72=498.74；

3-6月：养老保险标准+医疗保险标准+失业保险标准=359.36+134.66+5.04=499.06。