**附件2**

**深圳市残疾人就业养老保险费差额补贴人员情况表**

（ 2024 年7月至2024 年11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 | 单位差额补贴部分 | 个人差额补贴部分 |
| 差额标准 | 月数（个） | 金额（元） | 差额标准 | 月数（个） | 金额（元） |
|  |  |  |  |  | （请填写金融社保卡号） | XXX银行XXX支行 | 155.04 | 5 | 775.2 | 77.52 | 5 | 387.6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 | 775.2 | 387.6 |

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。2024年7-11月职工基本养老保险缴费基数调整前养老保险缴费基数为3523元，2024年7-11月职工基本养老保险缴费基数调整后养老保险缴费基数为4492元。

**单位：7-11**月： 养老保险差额标准：155.04/月。

**个人：7**-11月： 养老保险差额标准：77.52/月。