

社会保险费缴费申报表（适用单位缴费人）

| *用人单位名称：上海麦田公共关系咨询有限公司 |                    |          |             |                | *纳税人识别号：91310118745630867T |          |          |      |            | 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   | *本期减免费额 | *本期应补(退)费额 | 抵缴费额 | *本期实际应缴费额 |
| 1                      | 上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心 | 00135533 | 企业职工基本养老保险费 | 职工基本养老保险(个人缴纳) |                            | 2024-05  | 2024-05  | 38   | 447,631.70 | 448,037.00 | 8%    | 35,842.95 | 0.00    | 35,842.95  |      | 35,842.95 |
| 2                      | 上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心 | 00135533 | 企业职工基本养老保险费 | 职工基本养老保险(单位缴纳) |                            | 2024-05  | 2024-05  | 38   | 447,631.70 | 448,037.00 | 16%   | 71,685.91 | 0.00    | 71,685.91  |      | 71,685.91 |
| 3                      | 上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心 | 00135533 | 失业保险费       | 失业保险(个人缴纳)     |                            | 2024-05  | 2024-05  | 38   | 447,631.70 | 448,037.00 | 0.5%  | 2,240.18  | 0.00    | 2,240.18   |      | 2,240.18  |
| 4                      | 上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心 | 00135533 | 失业保险费       | 失业保险(单位缴纳)     |                            | 2024-05  | 2024-05  | 38   | 447,631.70 | 448,037.00 | 0.5%  | 2,240.18  | 0.00    | 2,240.18   |      | 2,240.18  |
| 5                      | 上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心 | 00135533 | 基本医疗保险费     | 职工基本医疗保险(个人缴纳) |                            | 2024-05  | 2024-05  | 38   | 447,631.70 | 448,037.00 | 2%    | 8,960.75  | 0.00    | 8,960.75   |      | 8,960.75  |
| 6                      | 上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心 | 00135533 | 基本医疗保险费     | 地方附加医疗保险       |                            | 2024-05  | 2024-05  | 38   | 447,631.70 | 448,037.00 | 0.5%  | 2,240.18  | 0.00    | 2,240.18   |      | 2,240.18  |
| 7                      | 上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心 | 00135533 | 基本医疗保险费     | 职工基本医疗保险(单位缴纳) |                            | 2024-05  | 2024-05  | 38   | 447,631.70 | 448,037.00 | 8.5%  | 38,083.14 | 0.00    | 38,083.14  |      | 38,083.14 |
| 8                      | 上海市社会保险事业管理中心徐汇分中心 | 00135533 | 工伤保险费       | 工伤保险           |                            | 2024-05  | 2024-05  | 38   | 447,631.70 | 448,037.00 | 0.16% | 716.92    | 0.00    | 716.92     |      | 716.92    |

|                            |                                                  |    |    |       |                            |                                                                        |                   |    |    |                            |                                                          |            |      |            |      |            |
|----------------------------|--------------------------------------------------|----|----|-------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|----|----------------------------|----------------------------------------------------------|------------|------|------------|------|------------|
| 合计                         | ——                                               | —— | —— | ——    | ——                         | ——                                                                     | ——                | —— | —— | 3,584,296.00               | ——                                                       | 162,010.21 | 0.00 | 162,010.21 | 0.00 | 162,010.21 |
| *<br>缴<br>费<br>人<br>声<br>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。<br><br>法定代表人（负责人）签名： |    |    |       | *<br>授<br>权<br>人<br>声<br>明 | 我单位授权<br>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。<br><br>委托代理合同号：<br>授权人：年 月 日 |                   |    |    | *<br>代<br>理<br>人<br>声<br>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。<br><br>代理人（签章）：<br>经办人：年 月 日 |            |      |            |      |            |
| *受理税务机关：                   |                                                  |    |    | *受理人： |                            |                                                                        | *受理日期：2024年06月06日 |    |    |                            | 备注：                                                      |            |      |            |      |            |