

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	*本期实际应缴纳费额
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(单位缴纳)		2025-08	2025-08	2	64,070.00	457.00	16%	73.12	0.00	73.12		73.12
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(个人缴纳)		2025-08	2025-08	2	64,070.00	457.00	8%	36.56	0.00	36.56		36.56
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)		2025-08	2025-08	2	64,070.00	457.00	0.5%	2.28	0.00	2.28		2.28
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)		2025-08	2025-08	2	64,070.00	457.00	0.5%	2.28	0.00	2.28		2.28
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	地方附加医疗保险		2025-08	2025-08	2	64,070.00	457.00	0.5%	2.28	0.00	2.28		2.28
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	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2025-08	2025-08	2	64,070.00	457.00	8.5%	38.84	0.00	38.84		38.84
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(个人缴纳)		2025-08	2025-08	2	64,070.00	457.00	2%	9.14	0.00	9.14		9.14
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		2025-08	2025-08	2	64,070.00	457.00	0.2%	0.91	0.00	0.91		0.91

合计	——	——	——	——	——	——	——	——	——	3,656.00	——	165.41	0.00	165.41	0.00	165.41
* 缴 费 人 声 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：			* 授 权 人 声 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。 委托代理合同号： 授权人：年 月 日					* 代 理 人 声 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。 代理人（签章）： 经办人：年 月 日					
*受理税务机关：				*受理人:			*受理日期：2025年10月09日				备注：					