

社会保险费缴费申报表（适用单位缴费人）

*用人单位名称：湖南华夏特变股份有限公司

*纳税人识别号：914303007431529453

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	湘潭市市本级工伤保险经办机构	43110000000000302795	工伤保险费	工伤保险		2025-01	2025-01	267	2,348,860.00	2,346,855.00	1.4%	32,855.86	0.00	32,855.86		32,855.86
合计	— —	— —	— —	— —	— —	— —	— —	— —	— —	2,346,855.00	— —	32,855.86	0.00	32,855.86	0.00	32,855.86
* 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：国家税务总局湖南省税务局						*受理人：_____				*受理日期：2025年01月14日		备注：_____				

社会保险费缴费申报表 (适用特殊缴费)

纳税人识别号: 914303007431529453

纳税人名称(姓名): 湖南华夏特变股份有限公司

申报性质:

*序号	*社会保险经办机构	单位编号	人员编号	证件类型	证件号码	*征集通知流水号	*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	*特殊缴费类型	*本期应缴费额
1	湘潭市市本级城镇职工医疗生育保险经办机构	430000103000003930	---	---	---	20240112000070899857	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(个人缴纳)		2024-01	2024-01	正常应缴	4,200.00
2	湘潭市市本级城镇职工基本养老保险经办机构	43110000000000302795	---	---	---	20240112000070899854	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2024-01	2024-01	正常应缴	110,062.72
3	湘潭市市本级城镇职工医疗生育保险经办机构	430000103000003930	---	---	---	20240112000070899856	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2024-01	2024-01	正常应缴	27,551.40
4	湘潭市市本级城镇职工医疗生育保险经办机构	430000103000003930	---	---	---	20240112000070899856	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2024-01	2024-01	正常应缴	119,848.31
5	湘潭市市本级失业保险经办机构	43110000000000302795	---	---	---	20240112000070899855	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2024-01	2024-01	正常应缴	9,545.42
6	湘潭市市本级失业保险经办机构	43110000000000302795	---	---	---	20240112000070899855	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2024-01	2024-01	正常应缴	4,076.52
7	湘潭市市本级城镇职工基本养老保险经办机构	43110000000000302795	---	---	---	20240112000070899854	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2024-01	2024-01	正常应缴	220,125.44
8	湘潭市市本级工伤保险经办机构	43110000000000302795	---	---	---	20240112000070899858	工伤保险费	工伤保险		2024-01	2024-01	正常应缴	15,374.31

社会保险费缴费申报表 (适用单位缴费人)

*用人单位名称: 湖南华夏特变股份有限公司

*纳税人识别号: 914303007431529453

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	湘潭市市本级城镇职工基本养老保险经办机构	43110000000000302795	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳)		2025-01	2025-01	261	1,651,259.00	1,650,071.00	8%	132,005.68	0.00	132,005.68		132,005.68
2	湘潭市市本级城镇职工基本养老保险经办机构	43110000000000302795	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳)		2025-01	2025-01	261	1,651,259.00	1,650,071.00	16%	264,011.36	0.00	264,011.36		264,011.36
3	湘潭市市本级失业保险经办机构	43110000000000302795	失业保险费	失业保险(个人缴纳)		2025-01	2025-01	264	1,290,102.00	1,290,102.00	0.3%	3,870.57	0.00	3,870.57		3,870.57
4	湘潭市市本级失业保险经办机构	43110000000000302795	失业保险费	失业保险(单位缴纳)		2025-01	2025-01	265	1,295,025.00	1,295,025.00	0.7%	9,064.91	0.00	9,064.91		9,064.91
5	湘潭市市本级城镇职工医疗生育保险经办机构	430000103000003930	基本医疗保险费	职工大额医疗互助保险(个人缴纳)		2025-01	2025-01	270	0.00	4,050.00	100%	4,050.00	0.00	4,050.00		4,050.00
6	湘潭市市本级城镇职工医疗生育保险经办机构	430000103000003930	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)		2025-01	2025-01	270	1,578,134.00	1,577,606.00	2%	31,552.12	0.00	31,552.12		31,552.12
7	湘潭市市本级城镇职工医疗生育保险经办机构	430000103000003930	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)		2025-01	2025-01	270	1,578,134.00	1,577,606.00	8.7%	137,251.54	0.00	137,251.54		137,251.54