

泰山景区关于做好 2021 年度社保医保 缴费申报工作的通知

泰山景区各企事业单位：

为认真做好 2021 年度社保医保缴费基数申报工作，根据《关于做好 2021 年度社会保险缴费申报工作的通知》（泰人社函〔2021〕1 号）有关规定，现就缴费申报工作中的有关问题通知如下：

一、缴费年度及申报时间

2021 年度申报的社保医保缴费基数适用于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月。申报时间为 2021 年 1 月 12 日至 2021 年 2 月 9 日。

二、缴费基数的申报与核定

2021 年度核定职工社保医保缴费基数时，按全省全口径城镇单位就业人员平均工资确定。职工基本医疗保险缴费基数与职工基本养老保险执行统一缴费基数。

（一）参保单位申报

参保单位要如实申报本单位参保缴费人数、2020 年职工个人工资总额及月平均工资。职工个人以本人上年度月均工资收入作为缴费基数，本人月均工资收入低于上年度全省全口径平均工资 60%的，以上年度全省全口径城镇单位就业人员工资的 60%作为缴费基数；职工个人月均工资收入高于上年度全省全口径城镇单位就业人员平均工资 300%的部分，

不计入个人缴费基数。养老保险退休人员，医疗保险未缴够退休年限的，按**2020年12月份月养老金**（不含住房补贴、物业补贴、职业年金个人账户养老金）作为缴费基数。

参保单位及其职工应按规定如实申报缴费基数，缴费基数上报和缴费采用保底、封顶办法。在全省统一公布**2020年度全口径城镇单位就业人员平均工资**之前，**2021年**参保单位通过网上申报系统上报职工缴费基数时保底数暂按**3457元**、封顶数暂按**19012**申报。

2021年度1月份单位缴费时，按照保底基数**3457元**、封顶基数**19012元**缴费。待全省**2020年度全口径城镇单位就业人员平均工资**公布后，月缴费基数超出**300%**部分、不足**60%**部分，多退少补。

（二）灵活就业人员缴费申报。

灵活就业人员参加社保医保的以不低于上年度全省全口径城镇单位就业人员平均工资**60%**、不超过**300%**作为缴费基数。缴费基数可在**3457元-19012元**之间自主选择，全省**2020年度全口径城镇单位就业人员平均工资**公布后，月缴费基数超出**300%**部分、不足**60%**部分，多退少补。

灵活就业人员缴纳保险费可通过国家税务总局山东省电子税务局、微信、支付宝、移动办税平台或税务部门社会保险费服务窗口自行缴纳。

三、申报程序和办法

（一）实行网上申报。缴费基数申报全面实行网上申报，

未开通网上申报的，应办理开通手续。

（二）缴费基数公示。参保单位要如实申报职工个人的缴费基数，公示且核对无误，经职工本人签字认可后留存单位备查。

（三）缴费计划确定。公示期满，参保单位将《企业社会保险缴费基数申报表》、《医疗保险费申报缴费承诺书》报泰山景区社保中心核定，为做好疫情防控工作，减少人员聚集，可先将签字盖章的《企业社会保险缴费基数申报表》、《医疗保险费申报缴费承诺书》PDF版或电子照片发送至泰山景区社保中心邮箱（jqsbx@126.com），确定新年度缴费计划，3月底前将纸质材料送至泰山景区社保中心。请随时关注网上审核结果和邮箱意见回复。（发送文件时备注单位编号+单位名称，若申报表页数较多，请将文件打包为压缩文件。）

（四）实地稽核。泰山景区社保中心将对申报的缴费基数与职工收入明显不符的单位进行实地稽核。全面审核缴费申报相关材料，调查了解有关情况，与有关人员进行座谈，摸清实情，形成书面调查笔录，出具《社会保险稽核稽查意见书》。对瞒报漏报缴费基数和缴费人数拒不改正的单位，根据有关规定，依法处理。

四、相关要求

各参保单位要严格按照《社会保险法》、《社会保险费征缴暂行条例》等有关规定，为全部职工参加社保医保，并如实申报缴费基数。要按照规定的程序和时间，及时做好申报

缴费工作，确保缴费基数真实、准确。

社保医保缴费申报工作，涉及广大职工的切身利益，各用人单位要高度重视，加强组织领导，指定专人负责，按时按要求缴费申报。

对未按照规定时间和要求申报的单位，严格按政策规定加收滞纳金。

申报地址：景区办公楼 A区611（社保）B区312（医保）

联系电话：5369248（社保）、5369093（医保）、5369166（综合）

网上申报开通：5369166（医保）、6988839（社保）

附件 1：2021 年缴费基数网上申报操作流程简介

附件 2：企业社会保险缴费基数申报表

附件 3：医疗保险费申报缴费承诺书

2021 年 1 月 12 日

附件 1

2021 年缴费基数网上申报操作流程简介

一、登陆网上申报系统

打开搜索器，输入以下地址：

http://124.130.146.14:8002/hso/logonDialog_111.jsp（社保）

http://124.130.146.13:8085/hso/logonDialog_111.jsp（医保）

二、进行网上缴费基数申报

申报缴费基数前，请先办理 1 月份的人员增减变动，确保申报过程中无人员变化，申报人员与在职人员一致。

1. 点击进入缴费基数申报：



2. 点击报盘模板进行下载

下载带有数据的报盘模版请点击：[【报盘模板】](#)

浏览...

报盘说明：社会保障号码、姓名不能缺失，缴费工资不能为0！

参保单位每个自然年度只允许从网上申报一次缴费基数，

申报后如需修改，请到当地社保中心办理。

导入数据

申报作废

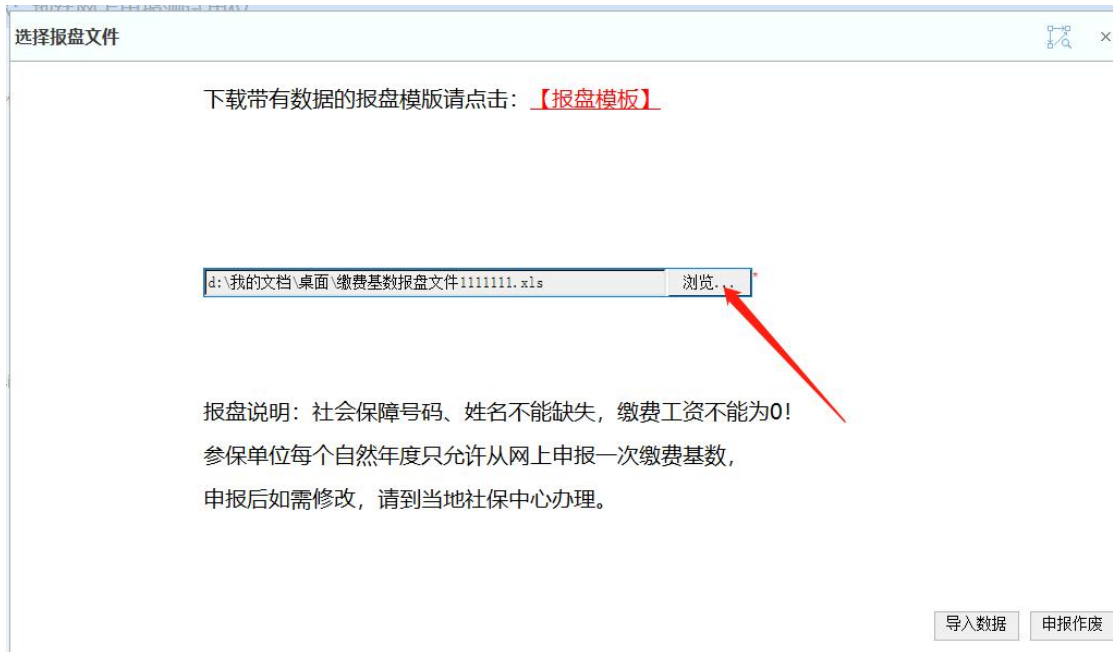
3. 打开报盘模板按申报文件规定如实填写。表中所有内容均需填写：**单位月缴费基数，上年本人月均应发工资，发放上年工资起始月份，发放上年工资终止月份，上年工资总额，全部都需要填写。**

C	D	E	F	G
当年月缴费基数（元）	上年本人月均应发工资（元）	发放上年工资起始月份	发放上年工资终止月份	上年工资总额
3457	3000	2020.01	2020.12	36000
3457	3457	2020.01	2020.12	41484
5000	5000	2020.01	2020.12	60000
10000	10000	2020.01	2020.12	120000
19012	19012	2020.01	2020.12	228144
19012	20000	2020.01	2020.12	240000

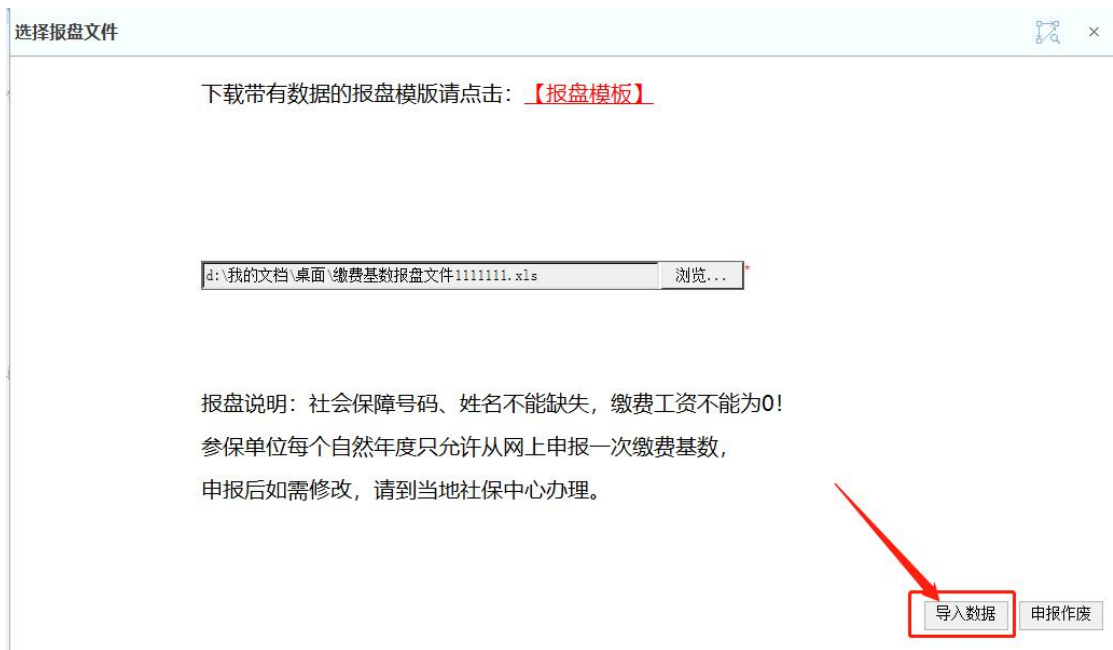
填写2021年的月缴费基数

上年本人月均应发工资 = 上年工资总额 ÷ 上年发放工资月数

4. 点击浏览并选中自己填报后的报盘文件：



5. 点击导入数据：



6. 打印缴费公示表（即企业社会保险缴费基数申报表）

告知成功

No.	社会保障号码	姓名	当年月缴费基数 (元)	上年本人月均应发工资 (元)
1	370802800101000	张三	3,457.00	3,000.00
2	370902198011110013	111	3,457.00	3,457.00
3	371001193001010000	04	5,000.00	5,000.00
4	581111198001010001	aa	10,000.00	10,000.00
5	110101198102031216	测试0519	19,012.00	19,012.00
6	370902197012301121	关键	19,012.00	20,000.00

Σ 共6人

申报年月

若进入打印界面后为空白界面（如下图所示），请更换浏览器后再次打印或联系地纬公司进行咨询。

打印缴费基数申报表

7. 打印完成后点击下一步：

告知成功

No.	社会保障号码	姓名	当年月缴费基数 (元)	上年本人月均应发工资 (元)
1	370802800101000	张三	3,457.00	3,000.00
2	370902198011110013	111	3,457.00	3,457.00
3	371001193001010000	04	5,000.00	5,000.00
4	581111198001010001	aa	10,000.00	10,000.00
5	110101198102031216	测试0519	19,012.00	19,012.00
6	370902197012301121	关键	19,012.00	20,000.00

Σ 共6人

申报年月

[打印缴费基数申报表](#)

[下一步](#) [申报作废](#)

8. 确认无误后点击申报提交：

信息核对

::: 缴费基数申报信息 [查看电子材料](#)

No.	社会保障号码	姓名	当年月缴费基数 (元)	上年本人月均应发工资 (元)	投保类别名称
1	110101198102031216	测试0519	19,012.00	19,012.00	企业养老,失业,工伤
2	370802800101000	张三	3,457.00	3,000.00	企业养老,失业,工伤
3	370902197012301121	关键	19,012.00	20,000.00	企业养老,失业,工伤
4	370902198011110013	111	3,457.00	3,457.00	企业养老,失业,工伤
5	371001193001010000	04	5,000.00	5,000.00	企业养老,失业,工伤
6	581111198001010001	aa	10,000.00	10,000.00	企业养老,失业,工伤

Σ 6

[打印缴费基数一览表](#) [申报提交](#) [申报作废](#)

9. 提示办理的申报业务已经提交：

等待中心审批

您办理的单位缴费基数申报业务已经提交，中心正在审批中，请耐心等待！

No.	社会保障号码	姓名	当年月缴费基数 (元)	上年本人月均应发工资 (元)
1	110101198102031216	测试0519	19,012.00	19,012.00
2	370802800101000	张三	3,457.00	3,000.00
3	370902197012301121	关键	19,012.00	20,000.00
4	370902198011110013	111	3,457.00	3,457.00
5	371001193001010000	04	5,000.00	5,000.00
6	581111198001010001	aa	10,000.00	10,000.00

共6人

查看审批结果

10. 打印出《企业社会保险缴费基数申报表》经职工本人签字、公示、且核对无误后，将《企业社会保险缴费基数申报表》PDF版或电子照片发送至社保服务邮箱(jqsbzx@126.com)，确定新年度缴费计划，3月底前将审核通过的纸质材料送至景区社保中心。请随时关注网上审核结果和邮箱意见回复。（发送文件时备注单位编号+单位名称，若申报表页数较多，请将文件打包为压缩文件。）

附件 1

企业社会保险缴费基数申报表

_____ 年度

单位名称：_____ 单位编号：_____ 统一社会信用代码：_____ 单位：元

序号	姓名	社会保障号码 (身份证号码)	发放上年工资		上年工资总额	上年月平均工资	本年月缴费基数	本人签字	备注
			起始月份	终止月份					
1									
2									
3									
4									
5									
缴费工资合计									

填报人签字：_____ 联系电话：_____ 填报日期：_____ 年 月 日

社会保险费申报缴费承诺：
 根据社会保险法及国家和山东省相关政策规定，我单位_____年（_____月_____日）社会保险缴费基数申报有关事项郑重承诺如下：
 一、切实维护参保职工社会保险合法权益，确保应缴尽缴，我单位如实申报职工个人的缴费基数，并经职工本人签字认可、公示且核对无误；如有不实，愿为此承担有可能引发的一切责任。
 二、我单位严格按照相关文件规定申报单位缴费基数，如存在瞒报工资总额或职工人数现象，责任自负并愿意接受相关处罚。

单位名称（盖章）：_____ 法定代表人或单位负责人（签名）：_____ 社保机构经办人：_____

附件 2

企业社会保险缴费基数申报表

_____年度

单位名称:

单位编号:

统一社会信用代码:

单位: 元

序号	姓名	社会保障号码(身份证号码)	发放上年工资 起止月份		上年工资总额	上年月平均 工资	本年月缴费 基数	本人签字	备注
			起始月份	终止月份					
1									
2									
3									
4									
5									
缴费工资合计		_____	_____	_____					

填报人签字:

联系电话:

填报日期:

年 月 日

社会保险费申报缴费承诺:

根据社会保险法及国家和山东省相关政策规定,我单位就 _____ 年(_____ 月— _____ 月)社会保险缴费基数申报有关事项郑重承诺如下:

一、严格遵守劳动保障法律法规,切实维护参保职工社会保险合法权益,确保应缴尽缴,我单位如实申报职工个人的缴费基数,并经职工本人签字认可、公示且核对无误;如有不实,愿为此承担有可能引发的一切责任。

二、我单位严格按照相关文件规定申报单位缴费基数,如存在瞒报工资总额或职工人数现象,责任自负并愿意接受相关处罚。

单位名称(盖章):

法定代表人或单位负责人(签名):

社保机构经办人:

附件 3

医疗保险费申报缴费承诺书

根据社会保险法及国家和山东省相关政策规定，我单位就 2021 年（1 月—12 月）医疗保险缴费基数申报有关事项郑重承诺如下：

一、切实维护参保职工社会保险合法权益，确保应缴尽缴，我单位如实申报职工个人的缴费基数，并经职工本人签字认可、公示且核对无误；如有不实，愿为此承担有可能引发的一切责任。

二、我单位严格按照相关文件规定申报单位缴费基数，如存在瞒报工资总额或职工人数现象，责任自负并愿意接受相关处罚。

三、我单位承诺职工基本医疗保险缴费基数与职工基本养老保险执行统一缴费基数。

单位名称（盖章）：

法定代表人或单位负责人（签名）