附 件

**市降低企业养老保险单位缴费比例情况表**

填报单位名称：(章)

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预计2011年实际缴费人数 | 预计2011年征缴收入 | 预计2011年缴费工资总额 | 预计2011年末离退休人数 | 预计2011年养老金支出(合计) | 预计2011年基金收支结余 | 降低后 单位缴 费比例 | 降低单位 缴费比例 的企业数 | 降低单位缴费比例的职工人数 | 半年降低1个点后减收 | 预计7月1日缴费比例降低1个点后征缴收入 | 7月1日起缴费比例降低1个点后基金收支结余 | 截止2010年底历年基金滚存结余 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.栏6 =栏2 -栏5 栏11 =栏2 -栏10 栏12 =栏11 -栏5。

2.此表与实施方案同时上报。