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。