

长春市住房公积金管理中心 责令限期缴存事先告知书

长住金责告字〔2026〕42号

吉林省中森安保服务有限公司:

根据职工投诉,你单位涉嫌存在下列违法行为:未为黄佳佳、王影按时缴存住房公积金,欠缴金额为 13414 元。

以上行为违反了《住房公积金管理条例》第十九条、第二十条的规定,依据《住房公积金管理条例》第四十条的规定,本机关拟对你单位作出责令限期缴存住房公积金 13414 元的决定。

你单位有权在收到本告知书之日起五个工作日内向本机关提出异议并提供有效反证。

附:

- 1、黄佳佳、王影《工资确认表》
- 2、黄佳佳、王影《住房公积金欠缴金额明细表》



联系人: 马强

电话: 0431-89573225

地 址: 长春市南关区亚泰大街 2423 号

本文书一式二份,一份由公积金中心留存,一份单位留存。

黄悦悦

(吉林省中森安得那有限公司) 工资确认表

	2024年	2025年	年	年	年	年	年	年	年	年	年	备注
1月	3136	2556.37										
2月	3612	2556.37										
3月	6085.7	2539.37										
4月	7042.7	2420.01										
5月	5861.2											
6月	12063.2											
7月	8715.37											
8月	2553.37											
9月	2556.37											
10月	2556.37											
11月	2549.37											
12月	2456.37											
其他可列入基数的工资												
年总工资	59188.02	10072.12										
月平均工资	4932.34	2518.03										

投诉人签字(手印): 黄悦悦



住房公积金欠缴金额明细表

单位名称 吉林省中森富保服务有限公司													
职工姓名 黄怡悦				身份证号 220102199012301821		欠缴时段 2024.1-2025.4							
欠缴年份	缴存基数	缴存比例		月汇缴额 (四舍五入到元)		欠缴月数	应缴金额		已缴金额		欠缴金额		备注
		单位	个人	单位部分	个人部分		单位部分	个人部分	单位部分	个人部分	单位部分	个人部分	
2024	3136	5%	5%	157	157	12	1884	1884	0	0	1884	1884	
2025	4932.34	5%	5%	247	247	4	988	988	0	0	988	988	
合计 (单位: 元)							2872	2872	0	0	2872	2872	
							5744		0		5744		
投诉职工	本人已确认欠缴金额为 5744 元,无异议。					被投诉单位	签字 (盖章):				备注:		
	本人 (被委托人) 签字 (手印): 黄怡悦												
					2025 年 11 月 6 日	年 月 日							

※请你单位于5个工作日内确认欠缴金额，如无异议则需被投诉单位接收人写明职务后签字或单位盖章确认并返送至我中心。如有异议则在期限内向我中心提出，并提供相应证据。期限内未提出异议，我中心将按照行政执法流程办理。此表一式三份。地址：长春市南关区亚泰大街2423号长春市住房公积金管理中心南关分中心 联系电话：0431-89573225 联系人：马强

781

(李瑞中泰保险有限公司) 工资确认表

	2023年	2024年	2025年	年	年	年	年	年	年	年	备注
1月	346.01	3659.8	2183.64								
2月	3501.01	3604.7	2479.69								
3月	4021.49	3646.2	2360.01								
4月	3478.29	4322.7	2551.37								
5月	3738.01	4870.7									
6月		3002.7									
7月	3860.49										
8月	4590.34										
9月	4722.43										
10月	4508.7										
11月											
12月	3872.25	2554.37									
其他可列入基数的工资											
年总工资	39709.12	25661.17									
月平均工资	3970.91	3665.88									

投诉人签字 (手印): 781

经办部门盖章:

住房公积金欠缴金额明细表

单位名称: 吉林省中新保服务有限公司													
职工姓名: 王彩		身份证号: 220122198807255321		欠缴时段: 2023.1 — 2025.4									
欠缴年份	缴存基数	缴存比例		月汇缴额 (四舍五入到元)		欠缴月数	应缴金额		已缴金额		欠缴金额		备注
		单位	个人	单位部分	个人部分		单位部分	个人部分	单位部分	个人部分	单位部分	个人部分	
2023	3416.01	5%	5%	171	171	10	1710	1710	0	0	1710	1710	
2024	2970.91	5%	5%	199	199	7	1393	1393	0	0	1393	1393	
2025	3665.88	5%	5%	183	183	4	732	732	0	0	732	732	
合计 (单位: 元)							3835	3835	0	0	3835	3835	
							7670		0		7670		
投诉职工	本人已确认欠缴金额为 7670 元, 无异议。 本人 (被委托人) 签字 (手印):  2026 年 1 月 14 日					被投诉单位	投诉人 (曾) 是我单位在职职工, 我单位对欠缴金额无异议。 签字 (盖章): 年 月 日					备注:	

※请你单位于5个工作日内确认欠缴金额, 如无异议则需被投诉单位接收人写明职务后签字或单位盖章确认并返送至我中心。如有异议则在期限内向我中心提出, 并提供相应证据。期限内未提出异议, 我中心将按照行政执法流程办理。此表一式三份。地址: 长春市南关区亚泰大街2423号长春市住房公积金管理中心南关分中心联系电话: 0431-89573225 联系人: 马强