

# 甘肃省住房资金管理中心

## 关于调整 2022 住房公积金年度 缴存基数的通知

省属、中央在兰各缴存单位、各位缴存职工：

为规范缴存单位缴存业务，根据《住房公积金管理条例》、建设部、财政部、中国人民银行《关于住房公积金管理若干具体问题的指导意见》（建金管〔2005〕5号）、《住房公积金归集业务标准》（GB/T51271-2017）等文件规定，现就 2022 住房公积金年度缴存基数调整事宜通知如下。

### 一、住房公积金缴存基数及月缴存额

单位职工及自愿缴存人员缴存基数为职工本人上一年度月平均工资，缴存基数不应超过职工工作所在地设区城市统计部门公布的上一年度职工月平均工资的 3 倍，且最低不得低于省政府发布的当年本市各区县最低工资标准（当前最低工资标准为 1820 元/月），如当年未发布最低工资标准的，则沿用以前年度最新发布的标准。

根据兰州市统计局统计的兰州市 2021 年度城镇非私营单位在岗职工年平均工资数据（96793 元/人），经过计算，兰州市城镇非私营单位在岗职工月平均工资 8066.08 元/人，职工及自愿缴存人员缴存基数上限为 24198.24 元/人，缴存基数下限为 1820 元/人。

## 二、调整缴存基数要件

### (一) 单位缴存基数调整要件

1. 《甘肃省住房资金管理中心缴存基数调整申请表》(表1) 纸质版一份, 电子版一份。

2. 《缴存单位住房公积金缴存基数组成情况表》(表2)

### (二) 自愿缴存人员调整缴存基数要件

1. 自愿缴存人员身份证明材料;

2. 《甘肃省住房资金管理中心自愿缴存人员缴存基数调整表》(表3) 一式两份。

注: 《甘肃省住房资金管理中心缴存基数调整申请表》和《缴存单位住房公积金缴存基数组成情况表》可在省资金中心官网 ([www.gssgj.com](http://www.gssgj.com)) 或钉钉业务交流群中下载; 《甘肃省住房资金管理中心自愿缴存人员缴存基数调整表》可在省资金中心各业务受理大厅当场填写。

本通知自 2022 年 7 月 1 日起执行。

附件: 1. 甘肃省住房资金管理中心缴存基数调整申请表  
2. 缴存单位住房公积金缴存基数组成情况表  
3. 甘肃省住房资金管理中心自愿缴存人员缴存基数调整表

甘肃省住房资金管理中心  
2022年6月22日



## 附件1

## 甘肃省住房公积金管理中心缴存基数调整申请表

单位基本信息	单位名称		经办人姓名										
	单位账号	个人账号	姓名	证件类型	证件号码	调整前个人缴存基数	上一年职工月平均工资	调整后个人缴存基数	单位缴存比例	个人缴存比例	单位月缴存额	个人月缴存额	月缴存额
缴存基数调整职工信息													
单位承诺	合计												
甘肃省住房公积金管理中心核	<p>1. 本单位提供的缴存基数均按职工本人上一年度的月平均工资核定，如发生一切经济纠纷，由本单位承担。</p> <p>2. 本单位承诺为申请单位缴存职工基数调整事项向甘肃省住房公积金管理中心提交的全部证件、文书和相关材料真实、合法、有效。我单位同意并授权中心通过相关渠道核查与本次申请有关的信息。如果提交伪造、变造文件材料，愿意承担相关法律责任。</p> <p style="text-align: right;">单位经办人签字：_____ 单位盖章：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>												
甘肃省住房公积金管理中心核	<p>该单位向甘肃省住房公积金管理中心提交的全部证件、文书和相关材料均符合省资金中心相关政策规定，甘肃省住房资金管理中心已于_____年 月 日办理了该单位缴存基数调整业务。</p> <p style="text-align: right;">业务经办人：_____ 业务复核人：_____ 业务签章：_____</p>												

注：1. 本表纸质版一式两份，电子版一份，自填制之日起30日内有效；

2. 填表说明：①单元格式设置为文本格式；②证件号码必须输入正确，否则系统自动校验错误的话无法导入成功；③涉及到人数和金额的计算出合计。

附件2

## 缴存单位住房公积金缴存基数组成情况表

单位名称（盖章）	单位公积金账号		2022年缴存基数组成部分（用√勾选）		
单位性质（用√勾选）	<input type="checkbox"/> 行政单位  <input type="checkbox"/> 参公单位	<input type="checkbox"/> 事业单位	<input type="checkbox"/> 全额拨款事业单位 <input type="checkbox"/> 差额拨款事业单位 <input type="checkbox"/> 自支自收事业单位	<input type="checkbox"/> 国有企业	<input type="checkbox"/> 其他（空白处注明具体单位性质）
2020年缴存基数组成部分（用√勾选）					
1. 职工工资					
2. 第十三个月工资					
3. 绩效考核奖					
4. 交通补贴					
5. 平安甘肃奖					
6. 暖气费					
7. 其他（需在空格内列明具体项目名称）					

备注：本单位承诺为申请单位缴存职工基数调整事项向甘肃省住房公积金管理中心提交的全部证件、文书和相关材料真实、合法、有效。我单位同意并授权中心通过相关渠道核查与本次申请有关的信息。如果提交伪造、变造文件材料，愿意承担相关法律责任。

单位业务经办人员签字：

公积金经办部门负责人签字：

附件3

## 甘肃省住房资金管理中心自愿缴存人员基数调整表

年 月 日

个人信息	姓名		联系电话	
	身份证号			
	扣款卡账号			
	末次月缴存基数	_____ 元	申请月缴存基数	_____ 元
本人申请	调整原因： _____  <div style="text-align: right;">                     申请人： _____ 年 月 日                 </div>			
复核意见	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 审核通过                      <input type="checkbox"/> 审核不通过                 </div> 审核不通过原因：  <div style="text-align: center;">                     业务经办人： _____                      签 章： _____                      业务复核人： _____                      年 月 日                 </div>			

说明：本表一式二份，甘肃省住房资金管理中心、申请人各一份。

