



# 金华市社会养老保险金缴纳情况记录卡

87.5.5 翰 0106 5  
 市社保中心

发证日期:

姓名	陈维根		性别	男	民族	汉	户粮关系	胜利街	出生年月	1950.12	
参加工作年月	1971.3		连续工龄年数	25	工种	整理	文化程度	初中	籍贯	诸暨	
家庭住址	绍兴西路293-4-502						缴纳证号	0024005			
							社会保障号	33072159226601			

劳	单位名称	绍兴市油料公司		单位名称	市节能中心		单位名称			经核定该同志缴纳 基本养老保险前, 按规定 自____年____月至____年 ____月可以计算的连续 工龄为____年____个月。
	单位编号	0023		单位编号	1-6		单位编号			
	用工形式	固定		用工形式	固定工		用工形式			
	合同期限	96.5		合同期限	96.6		合同期限			
务	台帐编号			台帐编号			台帐编号			视作缴纳的批准机关:
	终止原因	退休		终止原因			终止原因			
	单位名称			单位名称			单位名称			
	单位编号			单位编号			单位编号			
情	用工形式			用工形式			用工形式			
	合同期限			合同期限			合同期限			
	台帐编号			台帐编号			台帐编号			
	终止原因			终止原因			终止原因			
况	单位名称			单位名称			单位名称			
	单位编号			单位编号			单位编号			
	用工形式			用工形式			用工形式			
	合同期限			合同期限			合同期限			
	台帐编号			台帐编号			台帐编号			
	终止原因			终止原因			终止原因			

该同志于\_\_\_\_年\_\_\_\_月办理离退休手续, 实际缴纳退休养老金\_\_\_\_年, 视作缴纳退休养老金\_\_\_\_年, 累计缴纳退休养老金\_\_\_\_年。



# 金华市社会养老保险金缴纳情况记录卡

24005 陈维根

基 本 养 老 保 险 缴 费 记 录														企业补充和个人储蓄性养老保险缴费记录							
缴纳期限		月工资	计缴比例	缴纳金额		累计金额		经办人	缴纳期限		月工资	计缴比例	缴纳金额		累计金额		经办人	年月	企业补充	个人储蓄	经办人
起	止			单位	个人	单位	个人		起	止			单位	个人	单位	个人					
92	11	93	2	150	32	4	128	16													
93	3	93	8		37	4	222	24													
93	9	93	12		176	16	526	16													
94	1	94	12	360	720	110	130														
92	11	92	12		64	8		376													
93	1	93	12		462	4960															
94	1	94	12	360	720	110	1304	168													
95	1	95	12	460	1060	15360	236480	32160													
96	1	96	5	570	494	723	28590	39390													
96	6	96	12	570	7581	1197	36176	5136													
97	1	97	4	"	4332	684	40508	582													
97	5	97	"	570	"	"	"	"													
92	11	93	2		188.3	17%	32														
93	3	93	8		217.1	17%	37														
93	9	94	3		220	20%	44														
备注: 93 2563														合计							