**中国石油大学（北京）优秀学科博士后博士后人员费用收缴单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **工资** | 博士后姓名博士后工号 |  | 导师姓名 |  |
| 流动站名称 |  | 优秀学科博士后所在学院 |  |
| 进站时间 |  | 工资发放起止时间 | 202 年 月至202 年 月（共 个月） |
| 每月税前工资 | 17985元/月 | 工资转拨总额 | 431640元 |
| 个人工资中每月扣缴 |
| 养老保险 | 失业保险 | 医疗保险 | 公积金 |
| 1438.8元 | 35.97元 | 362.7元 | 2158元 |
| **单位缴存社保、公积金** | 公积金缴存起止时间 | 202 年 月至202 年 月（共24个月） |
| 公积金标准 | 2158元/月 | 公积金合计 | 51792元 |
| 社保缴存起止时间 | 202 年 月至202 年 月（共24个月） |
| 社会保险标准 | 4856元/月 | 社会保险合计 | 116544元 |
| **合计** | 60万元（工资转拨总额、公积金合计、社会保险合计） |
| 缴费经费卡 | 转账金额 | 经费卡负责人签字**（需提前确认经费卡中有足额可以用于博士后工资发放的经费）** |
| 学院经费卡 |  |  |  |
| 导师经费卡 |  |  |  |
| 人事处经费卡 | BH2002 | 16万 |  |
| BH99 | 4万 |

|  |
| --- |
| 导师签字： 二级单位负责人： 日期： 部门盖章人事处负责人： 日期： 人事盖章财务处负责人： 日期： 财务盖章**缴费凭证号：** **本人承诺将于进站后5个工作日内完成经费划拨、表格递交；本人知晓划拨经费到期后，自动停薪，如续费，需在划拨经费到期的一个月前完成。 因未及时办理导致的工资、社保、公积金等损失由本人自行承担。 博士后签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**注：此表打印一式四份，财务处、保险科、劳资科及导师各一份。 |