

全国大学生志愿服务西部计划项目管理办公室

全国项目办字[2015] 1 号

关于开展推动志愿者参加社保 相关调研工作的通知

西部计划内蒙古、广西、重庆、四川、贵州、云南、西藏、陕西、甘肃、青海、宁夏、新疆自治区（省、市）项目办，新疆生产建设兵团项目办：

为推动西部计划志愿者参加社会保险，现请你们做好如下相关支持工作。

1、详细了解本区域内志愿者已参加社保的地方（具体到县），参加社保的志愿者总人数、参保险种、起始年份、参保地点、参保标准、参保身份、缴费额度、经费来源、资金流程、期满转接情况及遇到的相关问题、尽可能地详细具体。

2、就普遍地推动志愿者在服务地参加社保，项目办在参保险种、建立帐户、参保地点、参保标准、参保身份、经费来源、资金流程、缴费额度、期满转出情况及其他方面的工作考虑，提出务实合理可行的意见建议。

3、请联系省人保局（厅）相关负责人了解情况并填写《西部计划志愿者社保工作相关数据调查表》（附件1）。

4、对期满离岗未参保的志愿者，提出合理可行的工作建议。

5、对推动西部计划志愿者参加社保的其他问题和建议。

各项目办要高度重视，指派专人负责。要加强研究、边干边学，深入了解情况、务实分析思考，严谨认真做好这项工作。要按照工作要求及时间节点，保质保量地完成本次调查工作。

请根据上述内容要求，整理形成详细材料，于5月11日下班前报至全国项目办。《西部计划志愿者社保工作相关数据调查表》的传真件及电子版于5月4日下班前报至我办。

咨询人员：王石径 李辛

联系电话：010-85212728

传 真：010-85212727

邮 箱：xbjhqgxmb@126.com

附件1.《西部计划志愿者社保工作相关数据调查表》

2.《西部计划志愿者社保工作相关数据调查表》填写
例表

全国大学生志愿服务西部计划

项目管理办公室

2015年4月24日

项目管理办公室

西部计划志愿者社保工作相关数据调查表(样表)

省级项目办名称(盖章): A省项目办 填表人及电话: 张三 010-85212728 18600000000 填写时间: 2015年4月24日

全省(区、市)月人均工资(元)	险种	缴费人员类别	缴费指数		月缴费基数(元)		缴纳比例		备注	
			最低指数	最高指数	最低基数	最高基数	单位	个人		
5793	养老保险	A	40%	300%	2317	17379	20%	8%		
		B	40%	100%	2317	5793	12%	8%		
		C	40%	100%	2317	5793	12%	8%		
		D	40%	300%	2317	17379	20%	8%		
	医疗保险	D1	30%	200%	1735	11586	20%	8%		
		D2	60%	300%	3476	17379	9%+1%	2%+3元		
		A	70%		4055		6.50%	0.50%		
		B	70%		4055		6.50%	0.50%		
	失业保险	C	60%	300%	3476	17379	9%+1%	2%+3元		失业保险按本省农村劳动力(第X号文), 参保人员失业保险个人部分按0.2%缴费。
		D	40%	300%	2317	17379	1%	0.20%		
		A	40%	100%	2317	5793	1%	0.20%		
		B	40%	100%	2317	5793	1%	0.20%		
工伤保险	C	40%	300%	2317	17379	1%		单位缴费比例按行业性质确定, 分别为XX%, XX%		
	D	40%	300%	2317	17379	1%				
	A	60%	300%	3476	17379		不缴			
	B	60%	300%	3476	17379		不缴			
生育保险	C	60%	300%	3476	17379		不缴			
	D	60%	300%	3476	17379		不缴			
	A	60%	300%	3476	17379	0.80%	不缴			
	B	60%	300%	3476	17379	0.80%	不缴			
	C	60%	300%	3476	17379	0.80%	不缴			
	D	60%	300%	3476	17379	0.80%	不缴			
	A	60%	300%	3476	17379	0.80%	不缴			
	B	60%	300%	3476	17379	0.80%	不缴			

填表说明: 1、表内所填数据为2014年执行标准, 如全省(区、市)月人均平均工资指2014年社会平均工资, C指城镇居民, D指农村居民, 个别地方可指无雇工的个体工商户、未在用人单位参加基本养老保险的非全日制从业人员以及其他灵活就业人员, 缴费基数=全省平均工资×缴费指数, 缴费金额=缴费基数×缴纳比例。4、表格内需特别说明的, 请在备注内填写。

西部计划志愿者社保工作相关数据调查表

省级项目办名称(盖章): _____ 填表人及电话: _____ 填写时间: _____

全省(区、市)月人均平均工资(元)	险种	缴费人员类别	缴费指数		月缴费基数(元)		缴纳比例		备注
			最低指数	最高指数	最低基数	最高基数	单位	个人	
5793	养老保险	A							
		B							
		C							
		D	D1						
			D2						
	医疗保险	A							
		B							
		C							
		D							
	失业保险	A							
		B							
		C							
D		D1							
		D2							
工伤保险	A								
	B								
	C								
	D	D1							
		D2							
生育保险	A								
	B								
	C								
	D	D1							
		D2							

填表说明: 1、表内所填数据为2014年执行标准,如全省(区、市)月人均平均工资指2014年社会平均工资, C指城镇就业人员, D指农村居民,个别地方可指无雇工的个体工商户、未在用人单位参加基本养老保险的非全日制从业人员以及其他灵活就业人员, C指城镇居民, D指农村居民,个别地方可细化为几类。其中可根据实际情况,参照表内D1、D2分类。3、缴费基数=全省平均工资×缴费指数, 缴费金额=缴费基数×缴纳比例。4、表格内需特别说明的,请在备注内填写。