

统一社会信用代码

12632323MB1156533Q

事业单位法人年度报告书

(2022 年度)

单位名称 泽库县社会保险服务局

法定代表人

国家事业单位登记管理局制

《事业 单位 法人 证书》 登载 事项	单位名称	泽库县社会保险服务局	
	宗旨和 业务范围	承担本级机关事业单位各项社会保险金的经办服务工作，负责本级社会保险基金账务管理、会计核算和运行分析工作，负责本级社保经办业务的内部稽核工作，组织本统筹地区机关事业单位、企业退休人员社会保险社会化管理服务工作。	
	住 所	青海省泽库县民主路2号	
	法定代表人	陈列交	
	开办资金	37（万元）	
	经费来源	财政补助	
	举办单位	泽库县人力资源和社会保障局	
	资产 损益 情况	净资产合计（所有者权益合计）	
年初数（万元）		年末数（万元）	
16.27		16.4	
网上名称	泽库县社会保险服务局	从业人数	11

<p>对《条例》和实施细则有关变更登记规定的执行情况</p>	<p>2022年我单位严格遵守国家法律法规和《事业单位登记管理暂行条例》及其实施细则的规定，按照宗旨业务范围开展相关活动，没有涉及变更登记的事项，没有违法违规情况。</p>
<p>开展业务活动情况</p>	<p>1、工作任务完成情况（一）机关事业单位养老保险。全县机关事业单位养老保险和机关事业单位职业年金参保单位有107家，在职应参保人数为2062，实际参保人数为2062人，参保率达到100%。截止9月下旬行政事业单位养老保险缴费2976.32万元，职业年金缴费收入1938.22万元，每月征缴率达100%。退休人员共有1034人，截止目前养老金发放金额为6524.64万元。（二）城乡居民养老保险。截止目前城乡居民养老保险参保人数为39275人、其中重度残疾人有1257人，扩面完成率达到105%。60周岁以上享受待遇人数为4368人，截止9月发放养老金为638.58万元。（三）企业职工养老保险。截止目前企业职工养老保险应参保人数为2926人，实际参保人数为2642人，扩面完成率90%，退休人数为251人，截止9月下旬发放养老金金额为467.83万元。（四）工伤保险。全县工伤保险参保机关事业单位企业单位有115户、建筑</p>

工程173户，扩面应达到参保人数为3604，实际参保人数为6106人，扩面完成率169%。待遇享受人员为8人，每月发放金额为15.30万元。（五）失业保险。全县失业保险参保单位有：111户、其中企业单位6户，失业保险扩面任务为2082，实际参保人数为2109人，扩面完成率101%。待遇享受人员有25人，截止9月下旬失业保险待遇发放金额为28.35万元。（六）城镇职工医疗保险。城镇职工医疗保险应参保人数为4277人，实际参保人数为4277人，

（七）城乡居民医疗保险 全县城乡居民养老保险参保人数、应参保人数为2109人。实际参保人数为，每月失业保险待遇发放金额为3.15万元。（八）生育保险 全县失业保险参保单位有：111家、其中企业单位6家，失业保险参保人数为3175人。待遇享受人员有25人，每月失业保险待遇发放金额为3.15万元。（九）

减免缓政策落实情况。 截止目前泽库县阶段性减慢企业职工养老保险、失业保险、工伤保险三项社会保险费共计264551.22元，惠及企业89家。其中：企业职工养老保险惠及企业3家，减免金额93270元；失业保险惠及企业27家，减免金额27425.71元；工伤保险惠及企业59家，减免金额143855.51元。

2、工作亮点 2022年，我县社会保险服务局坚决贯彻落实省委、省政府决策部署，按照省人社厅关于做好社会保险服务业务经办工作和风险防控要求，主动转变工作理念，推动经办服务工作，以降低费率、调整待遇、全民参保、资格认证、社保扶贫、风险防控、援企稳岗、提升服务为重点，保发放，防风险，促稳定，为服务全县经济社会发展大局做出了积极贡献。根据省局州局社会保险业务“一网通办”的各项政策。2022年9月我局全力推进“一网通办”的各业务。指在面向企业、机关事业单位的所有线上线下的服务事

	<p>项，逐步做到一网受理、只跑一次、一次办成。 3、2022年能完成的民生实事 我单位按月定期发放企业、机关事业单位、城乡居民养老金、工伤定期待遇及失业保险金，稳步开展各项社会保险参保扩面目标任务，确保社会保险基金安全健康运行，结合我县工作开展的实际情况，进一步加强“资格认证”工作力度，遏制冒领养老金行为、保障基金安全。 4、下一步工作计划（一）开展多种形式、扎实有效的宣传社会保险政策，加强待遇领取人员资格认证工作，全面完成各项社会保险参保扩面目标任务，确保社会保险基金安全健康运行。（二）加强社保基金支付管理，解决运行中出现的各类矛盾，加大社会保险基金风险点的管控力度。（三）逐步提高社会保险经办效率，让信息多跑腿，群众少跑腿。</p>
<p>相关资质 认可或执 业许可证 明文件及 有效期</p>	<p>无</p>
<p>绩效和 受奖惩及 诉讼投诉 情况</p>	<p>无</p>

接受捐赠 资助及使 用情况	无
---------------------	---

填表人：公保才旦 联系电话：18697834321 报送日期：2023年02月22日