晋城市总工会

晋市工职工服务中心函〔2021〕5号

关于开展 2022 年度 职工大病医疗互助金收缴工作的通知

各县(市、区)总工会、开发区总工会、各集团工会、各产业(系统)工会(工委)、市直各基层工会:

晋城市职工大病医疗互助活动,开展以来受益职工越来越多,得到了社会各界和广大职工的广泛好评。为持续扩大职工大病医疗互助活动的覆盖面,帮助职工减轻医疗负担,不断提升职工群众的获得感、幸福感和安全感。根据有关规定和市总年初工作计划,市总决定启动 2022 年度职工大病医疗互助金收缴工作,现将有关事宜通知如下:

一、缴费标准

职工大病医疗互助收费标准为每人 50 元。**互助金一经缴纳,不再退还。**

二、缴费截止时间

职工大病医疗互助金收缴时间从 2021 年 10 月 11 日开始, 12 月 31 日结束。期间,网上信息申报平台开通,各参加单位可 在规定日期内完成网上报名、缴费工作。逾期不交费的视为主动 放弃。

三、申报方式

- 1. 各代办处要做好信息录入上报工作。认真审核参加单位的申请材料,做好网上信息的录入上报工作,准确填报《2022年度职工大病医疗互助活动参加单位登记表》。确保互助金按时足额上缴。
- 2. 市直、晋能集团各基层工会要在12月15日前,按附件要求,按规定格式上报纸质资料和对应电子资料。

各参加单位电子资料的申报也可进入网站 http://union.thits.cn/进行填报。根据各基层单位编码及密码进入晋城市职工大病医疗互助中心申报系统,将单位参加人员名册(规定的 EXCEL 格式)导入到申请资料里的人员名册中;将申请资料中的团体申请表按相应内容填写并保存。交纳互助金后,持交费凭证、《晋城市职工大病医疗互助团体申请表》《晋城市职工大病医疗互助团体申请表》《晋城市职工大病医疗互助人员名册》及工资表复印件加盖单位财务章到职工服务中心办理相关手续。

四、缴款方式

- 1. 交款单位银行转账方式缴纳。交款单位持进账单证明到晋城市职工服务中心财务办理相关手续。
 - 2. 职工服务中心不接受现金缴纳。

五、其它要求

- 1. 各级工会要广泛宣传积极动员,做好 2022 年度互助金的收缴工作,确保活动顺利开展。
 - 2. 各单位要认真核对参加人数。50人以下单位要求100%参

加,50人以上单位参保人数不得低于在册人数的90%。

单位全称: 晋城市职工服务中心

银行全称:中国工商银行晋城泽州支行

行 号: 102168002943

账 号: 0506 0276 0902 4906 967

联系人: 王文文 联系电话: 2028879

史雅君 联系电话: 2056380

附件: 1. 晋城市职工大病医疗互助所需要资料

2. 晋城市职工大病医疗互助团体申请表

3. 晋城市职工大病医疗互助人员名册

晋城市职工服务中心 2021年9月25日

附件 1

晋城市职工大病医疗互助所需资料

- 1. 晋城市职工大病医疗互助团体申请表(纸质)
- 2. 晋城市职工大病医疗互助人员名册(纸质及 EXCEL 电子版)
- 3.9月份工资表复印件并加盖财务章
- 4. 身份证复印件(新增人员及新参加单位提供)
- 5. 组织机构代码证复印件(新参加单位提供)

晋城市职工大病医疗互助团体申请表

单位名称									
工会主席					联系电话				
经办人					联系电话				
单位在册 职工人数			上期	互助人数		上期 参加比例			
本期 参加人数				本期 加比例		增加或减少 人数			
每人缴费额			缴	费总额					
缴费总额(大	(写)								
互助时间	J								
经办人签字:				审核员签字:					
工会负责人签字:					主任签字:				
	单位工会盖章					晋城市职工大病医疗互助中心 (盖章)			
		年位工艺	云	日			, 手 月	日	

附件 3

晋城市职工大病医疗互助人员名册

单位工会(盖章):

序号	姓名	性别	年龄	身份证号码	健康 状况	上期参否	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

经办人: 填表日期: 年 月 日