


# 单位参保证明

单位编号	4311000000000141832	单位名称	湖南乐菱财务管理有限公司		
制表时间	2024-01-18 10:38	有效期至	2024-04-18 10:38		
		1.本证明系参保对象自主打印，使用者须通过以下2种途径验证真实性：  (1) 登陆单位网厅公共服务平台(2) 下载安装“智慧人社”APP，使用参保证明验证功能扫描本证明的二维码			
		2.本证明的在线验证码的有效期为3个月			
		3.本证明涉及参保对象的权益信息，请妥善保管，依法使用			
险种	参保时间	当前参保状态	当前经办机构名称	当前参保人数	
工伤保险	2019-8-13	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	8	
失业保险	2021-2-26	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	7	
企业职工基本养老保险	2020-5-1	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	7	

盖章处：