


# 单位参保证明

单位编号	43110000000000305108	单位名称	湖南省新湘送变电建设有限公司	
制表时间	2024-01-17 11:47	有效期至	2024-04-17 11:47	
		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
企业职工基本养老保险	1996-1-1	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	98
工伤保险	2009-2-1	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	83
失业保险	2012-1-10	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	97

盖章处：