


# 单位参保证明

单位编号	4311000000000041582	单位名称	湖南省运通电力建设有限公司	
制表时间	2024-01-10 14:52	有效期至	2024-04-10 14:52	
		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	经办机构名称	参保人数
工伤保险	2018-3-30	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	25
失业保险	2018-4-17	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	25
企业职工基本养老保险	2017-9-1	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	31

盖章处：