

单位参保证明



| | | | |
|------|----------------------|------|------------------|
| 单位编号 | 43110000000000304657 | 单位名称 | 湖南湘军建筑工程有限公司 |
| 制表时间 | 2024-01-23 14:59 | 有效期至 | 2024-04-23 14:59 |

1.本证明系参保对象自主打印，使用者须通过以下2种途径验证其真实性：



(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 | 2009-2-1 | 参保缴费 | 湘乡市社会保险经办机构 | 44 |
| 失业保险 | 2016-5-11 | 参保缴费 | 湘乡市社会保险经办机构 | 28 |
| 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 | 65 |

