

单位参保证明

| | | | |
|------|---------------------|------|------------------|
| 单位编号 | 4311000000000301759 | 单位名称 | 湘潭科信财务咨询有限公司 |
| 制表时间 | 2025-05-08 10:26 | 有效期至 | 2025-08-08 10:26 |



- 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 | 2017-02-01 | 参保缴费 | 湘潭市社会保险经办机构 | 9 |
| 失业保险 | 2017-02-01 | 参保缴费 | 湘潭市社会保险经办机构 | 9 |
| 企业职工基本养老保险 | 2009-04-01 | 参保缴费 | 湘潭市社会保险经办机构 | 9 |

盖章处: