



姓名： 刘田

身份证号: 150302199411214015

注意事项

1. 本证明采用电子签章方式，不再加盖实体红色公章，提供内容以实缴划账为准。


2. 查验证明真伪请扫描左上角的二维码，查询有效期为本证明开具日期起一年内。

3. 为保证信息安全，请妥善保管个人参保缴费证明。

4. 本证明复印件有效，二维码验证可多次使用。

(a) 此证明加盖的电子公章以您最近参加的养老保险参保机构为准，其他险种信息如有疑问，请咨询相应险种参保机构

(b) 电子认证使用说明：使用手机扫描单据上方二维码，验证签章单据真伪



打印方式：个人网厅

鄂尔多斯市伊金霍洛旗社会保险事业管理局

打印时间: 2026/01/16

