

浙江省(杭州滨江区)社会保险参保证明

共1页,第1页

姓名		§ 1	马英兰	社会	保障号	62242119951	2181725	性别		近,第1 女
		-			参加社会保	並基本情况				
险 种 参保状态			养老保险	医疗	字保险	工伤保险		生育保险	失业	保险
			参保缴费 参信		保缴费 参保缴费		费	参保墩費 多		保缴费
参	保单	位	950 VC2CVC 000	00 00 mm		石网络有限公		essentivo estat.	50 - 5000	120000
	_	199			月缴费情况	(2019年07月-20				
年	月		养老保险			医疗保险		失业保险		
		单位编号	教費基 数(元)	个人缴 费(元)	缴费 状况	教费基 教(元)	个人缴 费(元)	教费基 教(元)	个人缴 费(元)	备注
2019	07	6101866	5600	448	已实缴	5600	112	5600	28	正常
- 8										
Į.	-	7				-				-
										1
										-
		Š.	3			1			i i	
- 0		N.	20 0							-
Ĭ										
									10	
-		E				1				-
- 8		1								
-	Н									-
Ť										
		7						7		
		-								-
		Ş								

备注: 1.本证明信息为打印时证明地当首参架情况。
2.根据规则性酸机制、通信部门延迟前往探机构提供红收信息、全当现最近1-3个月未到版情况。
3.本参保证明已签署经国策电子政务外则报汇省电子认证注册的机构以正的电子印象、社供经办机构不再另行签系。
4.本参保证明出展后3个月内百在"浙江政务服务同或浙江省人力资源和社会保障厅网上办事大厅"进行网上检查,指于政务服务同或浙江省人力资源和社会保障厅网上办事大厅。进行网上检查。
5.本参保证明妥等保管。未源:政务服务同移动编。