浙江省社会保险参保证明（个人专用）

# 验证码：330199090941514

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： 朱莉莉 | | | 社会保障号： 340621199104016626 | | | | | | | | 性别： 女 | | |
| 社会保险基本情况 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 养老保险 | | 医疗保险 | | 工伤保险 | | 生育保险 | | | 失业保险 | |
| 当前参保状态 | | | 参保缴费 | | 参保缴费 | | 参保缴费 | | 参保缴费 | | | 参保缴费 | |
| 最近24个月单位编号对应单位明细 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位编号 | | | | | | | 单位名称 | | | | | | |
| 0169364 | | | | | | | 新华三技术有限公司 | | | | | | |
| 最近24个月缴费情况（2015 年 9 月- 2017 年 8 月） | | | | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | 单位编号 | 养老保险 | | | 医疗保险 | | 失业保险 | | | | 缴费状态 | 备注 |
| 缴费基数  （元） | 个人缴费  （元） | | 缴费基数  （元） | 个人缴费  （元） | 缴费基数  （元） | | 个人缴费  （元） | |
| 2015 | 09 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2015 | 10 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2015 | 11 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2015 | 12 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 01 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 02 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 03 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 04 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 05 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 06 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 07 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 08 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 09 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 10 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 11 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2016 | 12 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2017 | 01 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2017 | 02 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2017 | 03 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2017 | 04 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2017 | 05 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2017 | 06 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2017 | 07 | / | / | / | | / | / | / | | / | | / | 未参保 |
| 2017 | 08 | 0169364 | 8500.00 | 680.00 | | 8500.00 | 174.00 | 8500.00 | | 42.50 | | 已参保 | 未到帐 |

备注: 1.本证明信息为打印时证明地当前参保情况，供参考，由参保人自行保管。2.根据地税社保数据交换机制，会产生1到3个月数据延迟到账情况。

3.本参保证明已签具电子印章，社保经办机构不再另行签章。

4.本参保证明出具后3个月内可在“杭州市社会保险网上办事大厅”进行网上验证，验证平台： [http://wsbs.zjhz.hrss.gov.cn。](http://wsbs.zjhz.hrss.gov.cn/)

# 此次参保证明打印共 1 页 第1页 打印时间：2017年09月09日