



河南省社会保险个人参保证明  
( 2024 年 )

单位：元

|                |                    |            |        |                    |      |   |
|----------------|--------------------|------------|--------|--------------------|------|---|
| 证件类型           | 居民身份证              |            | 证件号码   | 410181199905261012 |      |   |
| 社会保障号码         | 410181199905261012 |            | 姓 名    | 丁嘉辉                | 性别   | 男 |
| 单位名称           |                    | 险种类型       | 起始年月   |                    | 截止年月 |   |
| 河南精工工程管理咨询有限公司 |                    | 企业职工基本养老保险 | 202011 |                    | -    |   |
| 河南精工工程管理咨询有限公司 |                    | 工伤保险       | 202011 |                    | -    |   |
| 河南精工工程管理咨询有限公司 |                    | 失业保险       | 202011 |                    | -    |   |

| 缴费明细情况 |            |      |            |      |            |      |
|--------|------------|------|------------|------|------------|------|
| 月份     | 基本养老保险     |      | 失业保险       |      | 工伤保险       |      |
|        | 参保时间       | 缴费状态 | 参保时间       | 缴费状态 | 参保时间       | 缴费状态 |
|        | 2020-11-01 | 参保缴费 | 2020-11-01 | 参保缴费 | 2020-11-01 | 参保缴费 |
|        | 缴费基数       | 缴费情况 | 缴费基数       | 缴费情况 | 缴费基数       | 缴费情况 |
| 01     | 3579       |      | 3579       |      | 3579       | -    |
| 02     | 3579       |      | 3579       |      | 3579       | -    |
| 03     | 3579       |      | 3579       |      | 3579       | -    |
| 04     | 3579       |      | 3579       |      | 3579       | -    |
| 05     | 3579       |      | 3579       |      | 3579       | -    |
| 06     | 3579       |      | 3579       |      | 3579       | -    |
| 07     | 3579       |      | 3579       |      | 3579       | -    |
| 08     | 3579       |      | 3579       |      | 3579       | -    |
| 09     |            | -    |            | -    |            | -    |
| 10     |            | -    |            | -    |            | -    |
| 11     |            | -    |            | -    |            | -    |
| 12     |            | -    |            | -    |            | -    |

说明：


1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、☐表示已经实缴，☐表示欠费，☐表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。



打印时间：2024-08-27