## 湖北省社会保险参保证明(个人专用)

				<u> </u>				1	
姓名	曹宇宇	性别	男	个人编	号	10055477479	社会保障号	14011019931	0162532
参保缴费地	武汉市			本地缴费月数		13	参保险种	企业养老	
				缴	费地最	末所在阜	单位		
单位	编号	10081	.0961	单位名			武汉鼎元同立科技有限公司		
				<u>.</u> 近36	5个月多	፟҂保缴费	·情况		
记录月份	单位名称			缴费基数(元)	缴费类型	记录月份	单位名称	缴费基数(元)	缴费类型
202306	武汉鼎元同立科技有限公司			12000	正常	202211	武汉鼎元同立科技有限公司	12000	正常
202305	武汉鼎元同立科技有限公司			12000	正常	202210	武汉鼎元同立科技有限公司	12000	正常
202304	武汉鼎元同立科技有限公司			12000	正常	202209	武汉鼎元同立科技有限公司	12000	正常
202303	武汉鼎元同立科技有限公司			12000	正常	202208	武汉鼎元同立科技有限公司	12000	正常
202302	武汉鼎元同立科技有限公司			12000	正常	202207	武汉鼎元同立科技有限公司	12000	补收
202301	武汉鼎元同立科技有限公司			12000	正常	202206	武汉鼎元同立科技有限公司	12000	正常
202212	武汉鼎元同立科技有限公司			12000	正常				
<b></b> 条注,									

备注:

<sup>1、</sup>社会保障号:中国公民的"社会保障号"为身份证号:外国公民的"社会保障号"为护照号或居留证号。 2、本证明由参保人自行保管,因遗失或泄露造成的不良后果,由参保人负责。 3、本地缴费月数是指。参保缴费地实际缴费月数与转入缴费月数之和。 4、本参保证明出具后3个月内可在"湖北省社保证明验证平台"进行验证。 验证平台: http://59.175.218.201:8005/template/dzsbzmyz.html 授权码: 2023 0710 1020 1731 Y8Q2