

个人参保缴费证明

姓名： 苏全杰 性别： 男 身份证号： 410526198911083470

在我市参加社会保险情况如下：

| 险种标志 | 开始时间 | 截止时间 | 缴费基数 | 单位名称 | 个人应缴费额 | 缴费情况 |
|------------|--------|--------|------|--------------|--------|------|
| 企业职工基本养老保险 | 202406 | 202506 | 4227 | 安徽锐科电力技术有限公司 | 396.08 | 已缴费 |
| 失业保险 | 202406 | 202506 | 4227 | 安徽锐科电力技术有限公司 | 274.82 | 已缴费 |
| 工伤保险 | 202406 | 202506 | 4227 | 安徽锐科电力技术有限公司 | 0 | 已缴费 |

重要提示

本凭证与经办窗口打印的材料具有同等效应。

盖章：

打印日期：2025-07-29 16:30:00



验真码： UNM7 2C73 9B17

扫描二维码或访问安徽省人社厅网站-->在线办事-->便民热点，点击【社会保险凭证在线验真】进入验真网验真。

注：如有疑问，请至经办归属地社保经办机构咨询。