

个人参保缴费证明

姓名：张三四                      性别：女                      身份证号：320104199207144923

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
企业养老	201409	201409	4183.33	个体参保虚设单位	334.67	已缴费
企业养老	201410	201609	4752.26	个体参保虚设单位	9124.34	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：2021-07-27 09:54:30