表单验证号码6d21drlec182875f4ee68104e2e26t0p



河南省社会保险个人参保证明

( 2022 年)

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 证件类型 | | 居民身份证 | | | | 证件号码 | 410802198304266617 | | | | |
| 社会保障号码 | | 410802198304266617 | | | | 姓 名 | 张振强 | | | 性别 | 男 |
| 单位名称 | | | | 险种类型 | | 起始年月 | | | 截止年月 | | |
| 河南省同力混凝土有限公司 | | | | 工伤保险 | | 202203 | | | - | | |
| 河南省同力混凝土有限公司 | | | | 失业保险 | | 202203 | | | - | | |
| 河南省同力混凝土有限公司 | | | | 企业职工基本养老保险 | | 202203 | | | - | | |
| 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 | |
| 2009 - 07 - 22 | | 参保缴费 | | 2011 - 07 - 01 | 参保缴费 | | 2009 - 07 - 22 | | 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 | |
| 0 1 | - | | - | | - | - | | - | | - | |
| 0 2 | - | | - | | - | - | | - | | - | |
| 0 3 | 3500 | | ● | | 3500 | ● | | 3500 | | - | |
| 0 4 | 3500 | | ● | | 3500 | ● | | 3500 | | - | |
| 0 5 | 3500 | | ● | | 3500 | ● | | 3500 | | - | |
| 0 6 | 3500 | | ● | | 3500 | ● | | 3500 | | - | |
| 0 7 | 3500 | | ● | | 3500 | ● | | 3500 | | - | |
| 0 8 |  | | - | |  | - | |  | | - | |
| 0 9 |  | | - | |  | - | |  | | - | |
| 1 0 |  | | - | |  | - | |  | | - | |
| 1 1 |  | | - | |  | - | |  | | - | |
| 1 2 |  | | - | |  | - | |  | | - | |
| 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。 电子签章预留\_经办机构  打印时间： 2022 - 08 - 21 | | | | | | | | | | | |