


单位参保证明

单位编号	43110000000000038291	单位名称	湘潭新光燃气有限公司	
制表时间	2024-01-30 10:46	有效期至	2024-04-30 10:46	
				
1.本证明系参保对象自主打印，使用者须通过以下两种途径验证真实性： (1)登陆单位网上公共服务平台(2)下载安装“智慧人社”APP，使用参保证明验证功能扫描本证明的二维码 2.本证明的在线验证码的有效期为3个月 3.本证明涉及参保对象的权利信息，请妥善保管，依法使用				
险种	参保时间	当前参保状态	当前经办机构名称	当前参保人数
工伤保险	2022-09-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	56
企业职工基本养老保险	2017-04-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	31
失业保险	2023-05-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	21



单位名称：湘潭新光燃气有限公司

第1页,共1页

单位编号：43110000000000038291