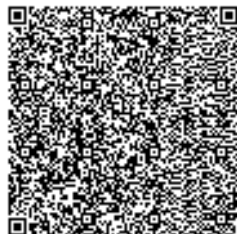


单位参保证明

单位编号	4391000000000130840	单位名称	湘潭意善箱包制造有限公司
制表时间	2024-02-01 11:13	有效期至	2024-05-01 11:13



1.本证明系参保对象自主打印，使用者须通过以下2种途径验证真实性：
(1) 登陆单位网厅公共服务平台(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益信息，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	2022-11-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	13
企业职工基本养老保险	1996-01-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	5
失业保险	2023-06-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	5

盖章处：