

单位参保证明

单位编号	43110000000000010472	单位名称	湖南莲城机械化工有限责任公司
制表时间	2025-03-17 16:11	有效期至	2025-06-17 16:11



- 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	2015-03-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	44
失业保险	2015-04-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	42
企业职工基本养老保险	2014-06-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	40

