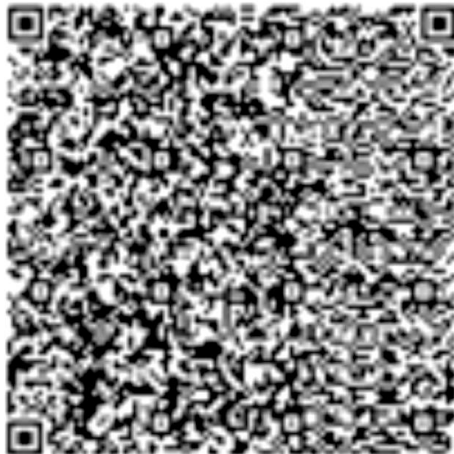


单位参保证明

单位编号	432000000000003250022	单位名称	湖南宏兴生物科技有限公司		
制表时间	2023-04-14 15:34	有效期至	2023-07-14 15:34		
		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	
企业职工基本养老保险	2021-01-01	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	1	
失业保险	2024-01-01	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	1	
工伤保险	2024-01-01	参保缴费	湘乡市社会保险经办机构	1	

