


单位参保证明

单位编号	4311000000000302097	单位名称	湖南省第三工程有限公司		
制表时间	2023-02-20 15:41	有效期至	2023-05-20		
		<p>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；</p> <p>2.本证明的在线验证码的有效期为3个月；</p> <p>3.本证明涉及参保对象的权益信息，请妥善保管，依法使用；</p>			
险种	参保时间	参保状态	经办机构名称	参保人数	
企业职工基本养老保险	1996-01-01	参保缴费	湘潭市社会保险服务中心	2530	



单位名称： 湖南省第三工程有限公司

第 1 页，总 1 页

单位编号： 4311000000000302097

湘潭市工伤保险服务中心

证明

根据《湖南省实施〈工伤保险条例〉办法》(湖南省人民政府令第267号)等文件规定, 兹有 湖南省第三工程有限公司 (工伤保险编号: 160019) 于 2007 年 07 月 01 日起参加了湖南省城镇职工工伤保险, 目前参保人数为 2226 人, 其中在职 2226 人, 退休 0 人。工伤保险费已缴至 2023 年 01 月。

特此证明

本单位公章



2023年02月21日



湘潭市工伤保险服务中心

专管员姓名:

专管员联系电话:

联系电话: 58560236

湘潭市失业保险缴费证明

兹有湖南省第三工程有限公司一在业人员按《湖南省实施〈失业保险条例〉办法》参加了失业保险，并按时正常缴费。特出具此缴费证明。

失业保险单位编号	缴费人数	缴费起始时间	缴费结束时间	人平缴费基数	目前参保缴费状态
4303010000000000142	1805	201111	202301	4378	参保缴费

