


# 单位参保证明

单位编号	43110000000000305259	单位名称	湖南省湘福建设有限公司		
制表时间	2024-01-11 10:26	有效期至	2024-04-11 10:26		
		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	经办机构名称	参保人数
		企业职工基本养老保险	2007-4-1	湘乡市社会保险经办机构	102
		工伤保险	2009-2-1	湘乡市社会保险经办机构	110
		失业保险	2018-5-3	湘乡市社会保险经办机构	96

