

湘潭市医疗保障事务中心

证 明

根据《湖南省人民政府关于印发〈湖南省建立城镇职工基本医疗保险制度实施意见〉的通知》（湘政发【1999】15号）和《湖南省城镇职工生育保险办法》（湖南省人民政府令第179号）等文件规定，湖南新向维包装有限公司（医疗保险编号：430000103000006365）于2016年03月01日起参加了湘潭市医疗保障事务中心直管单位职工基本医疗保险，参保总人数为353人，其中在职353人，退休0人。基本医疗、大病保险费已足额缴至2024年04月。

特此证明。



单位参保证明

单位编号	4311000000000023332	单位名称	湖南新向维包装有限公司		
制表时间	2024-05-14 11:32	有效期至	2024-08-14 11:32		
		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			
	提取文字 更多				
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	2016-06-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	356	
失业保险	2017-04-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	356	
企业职工基本养老保险	2016-01-01	参保缴费	湘潭县社会保险经办机构	357	

