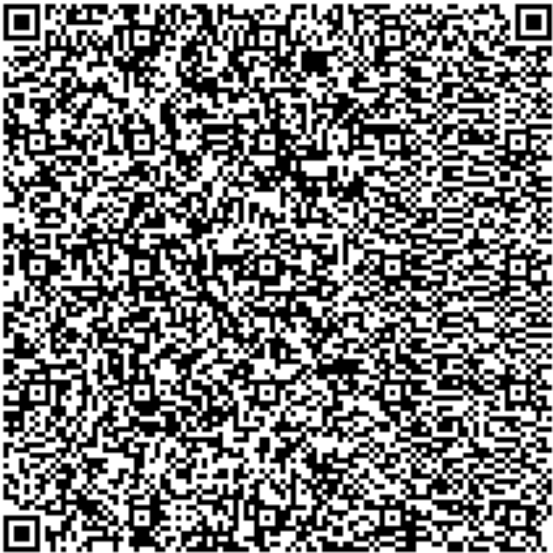


单位参保人员花名册（单位参保证明附件）

单位编号	43110000000011039793	单位名称	湖南永晟电子商务有限公司		
		分支单位			
制表日期	2025-03-25 16:22	有效期至	2025-06-25 16:22		
		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 4. 对权益记录有争议的，请咨询争议期间参保缴费经办机构			
用途		申报湘潭2024年度的守合同重信用报告			
身份证号码	姓名	性别	当前参保状态	本单位参保时间	参保险种
430124198912150048	袁美玲	女	正常参保	202312	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
430304198608161282	谢希	女	正常参保	202404	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
430103199201293029	王宛瑄	女	正常参保	202408	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
430111199008303221	彭娅丹	女	正常参保	201705	企业职工基本养老保险
				201502	失业保险
					工伤保险
433024196901188671	陈立平	男	正常参保	202305	企业职工基本养老保险
					失业保险

433024196901188671	陈立平	男	正常参保	202305	工伤保险
432423197511124807	罗璐平	女	正常参保	202203	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
430124197001250019	张晓军	男	正常参保	202303	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
本次打印人数 7					

盖章处

