

# 浙江省社会保险历年参保证明

验证码: 33019906...

姓名: .....	社会保障号: 4105.....9064				性别: 女
社会保险基本情况					
	养老保险	医疗保险	工伤保险	生育保险	失业保险
当前参保状态	参保缴费	参保缴费	参保缴费	参保缴费	参保缴费
单位编号对应单位明细					
单位编号	单位名称				
0022.....	杭.....有限公司				
0084.....	浙江.....有限公司杭州分公司				
缴费情况 (2013年05月-2017年05月)					
单位编号	起始年月	终止年月	月数	缴费基数合计	
0022.....	201305	201404	12	2.....2.2	
008.....	201501	—	26	6.....55	
参保年限累计: 3年2个月					

备注: 1. 本证明信息为打印时证明地当前参保情况, 供参考, 由参保人自行保管。  
 2. 根据地税社保数据交换机制, 会产生1到3个月数据延迟到账情况。  
 3. 本参保证明已签具电子印章, 社保经办机构不再另行签章。  
 4. 本参保证明出具后3个月内可在“杭州市社会保险网上办事大厅”进行网上验证, 验证平台:  
<http://wsbs.zjhz.hrss.gov.cn>

