

# 湖北省社会保险参保证明（单位专用）

单位名称: [REDACTED]

单位编号: [REDACTED]

单位参保险种	企业养老	缴费总人数	10			
参保所属地	武汉市本级	做账期号	202202	单位欠费(是/否)	否	
2022年02月，该单位以下参保缴费人员信息						
序号	姓名	身份证号	个人编号	缴费起止时间		缴费状态
				年/月	年/月	
1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
5	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
6	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
7	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
8	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
9	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
10	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202112	202202	实缴到账
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

备注:

- 1、社会保障号：中国公民的“社会保障号”为身份证号；外国公民的“社会保障号”为护照号或居留证号。
- 2、本证明信息为打印时单位在参保所属地的参保缴费情况，由参保单位自行保管。因遗失或泄露造成的不良后果，由参保单位负责。
- 3、本参保证明出具后3个月内可在“湖北省社保证明验证平台”进行验证。

验证平台：<http://59.175.218.201:8005/rswt/sbzm/index.jhtml>

授权码：2022 0309 1015 5078 2MFL



打印时间： 2022年03月09日