

个人参保缴费证明

姓名： 吴荣生 性别： 男 身份证号： 34242519841003113X

在我市参加社会保险情况如下：

险种标志	开始时间	截止时间	缴费基数	单位名称	个人应缴费额	缴费情况	缴费类型	参保地
企业养老	202112	202203	3630	安徽沅湍环境科技有限公司	1161.6	已缴费	按月缴费	合肥市
企业养老	202204	202204	3630	安徽沅湍环境科技有限公司	290.4	未缴费	按月缴费	合肥市
失业	202112	202203	3630	安徽沅湍环境科技有限公司	72.6	已缴费	按月缴费	合肥市
失业	202204	202204	3630	安徽沅湍环境科技有限公司	18.15	未缴费	按月缴费	合肥市
工伤	202112	202203	3630	安徽沅湍环境科技有限公司	0	已缴费	按月缴费	合肥市
工伤	202204	202204	3630	安徽沅湍环境科技有限公司	0	未缴费	按月缴费	合肥市

重要提示

本凭证与经办窗口打印的材料具有同等效应。

盖章：

打印日期：2022-04-06 13:41:35



验真码： 6Q01 26B2 5E0F

扫描二维码或访问安徽省人社厅网站—>在线办事—>便民热点，点击【社会保险凭证在线验真】进入验真网验真。

注：如有疑问，请至经办归属地社保经办机构咨询。