

# 单位参保证明

单位编号	43110000000000016557	单位名称	湘潭昭山城市海景水上乐园有限公司			
制表时间	2025-03-28 16:08	有效期至	2025-06-28 16:08			
		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，依去使用				
		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	2017-12-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	15
		失业保险	2017-12-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	15
企业职工基本养老保险	2018-01-01	参保缴费	湘潭市社会保险经办机构	15		

