浙江省社会保险历年参保证明

验证码：[illegible]

姓名：	社会保障号：			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	暂停	暂停	暂停	暂停	暂停
单位编号对应单位明细					
单位编号	单位名称				
99[illegible]3	[illegible]				
60[illegible]3	[illegible]				
缴费情况（2006年05月-2019年06月）					
单位编号	起始年月	终止年月	月数	缴费基数	
9[illegible]3	200605	201308	88	126011.96	
6[illegible]43	201607	201906	36	105936.00	
参保年限累计： 10年4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.根据税务社保数据交换机制，"未到账"表示在打印参保证明时，社保部门尚未收到税务部门反馈的到账信息。

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。

此次打印参保证明共 1 页 第 1 页

打印时间：2019年07月30日

杭州市社会保险管理服务局 电子专用章