

单位参保信息

| | | | |
|------|---------------------|------|------------------|
| 单位编号 | 4311000000000305230 | 单位名称 | 湖南鑫军送变电有限责任公司 |
| 制表时间 | 2026-05-07 10:55 | 有效期至 | 2026-08-07 10:55 |



- 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，依法使用

| 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 |
|------------|------------|--------|-------------|--------|
| 企业职工基本养老保险 | 2009-04-01 | 参保缴费 | 湘乡市社会保险经办机构 | 163 |
| 工伤保险 | 2011-04-01 | 参保缴费 | 湘乡市社会保险经办机构 | 163 |
| 失业保险 | 2014-01-01 | 参保缴费 | 湘乡市社会保险经办机构 | 163 |

盖章处：

说明：本信息由参保地社保经办机构负责解释;参保单位如有疑问，请与参保地社保经办机构联系