

## 单位参保信息

| 单位编号  | 4311000000000022575 | 单位名称   | 湘潭新柏嘉酒店餐饮管理有限公司  |        |
|---|---------------------|--|------------------|--------|
| 制表时间  | 2026-04-30 11:52    | 有效期至   | 2026-07-30 11:52 |        |
|  |                     | 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：<br>(1) 登陆单位网厅公共服务平台<br>(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<br>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 |
| 工伤保险  | 2016-02-01          | 参保缴费   | 湘潭市社会保险经办机构      | 110    |
| 失业保险  | 2016-03-01          | 参保缴费   | 湘潭市社会保险经办机构      | 102    |
| 企业职工基本养老保险  | 2016-01-01          | 参保缴费   | 湘潭市社会保险经办机构      | 102    |

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