

单位参保人员花名册（单位参保证明附件）

单位编号	43110000000011039793	单位名称	湖南永晟电子商务有限公司
		分支单位	
制表日期	2024-04-17 16:05	有效期至	2024-07-17 16:05



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

4.对权益记录有争议的，请咨询争议期间参保缴费经办机构

用途

政府采购遴选

身份证号码	姓名	性别	当前参保状态	本单位参保时间	参保险种
430124198912150048	袁美玲	女	正常参保	202312	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
430304198608161282	谢希	女	正常参保	202404	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
430111199008303221	彭娅丹	女	正常参保	201705	企业职工基本养老保险
				201502	失业保险
					工伤保险
433024196901188671	陈立平	男	正常参保	202305	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
432423197511124807	罗璐平	女	正常参保	202203	企业职工基本养老保险
					失业保险

身份证号码	姓名	性别	当前参保状态	本单位参保时间	参保险种
432423197511124807	罗璐平	女	正常参保	202203	工伤保险
430124197001250019	张晓军	男	正常参保	202303	企业职工基本养老保险
					失业保险
					工伤保险
本次打印人数:6,6,6					

盖章处

