

附件 5 :

深圳社会保险参保证明样本

深圳市社会保险参保证明

参保人姓名: [REDACTED] 性别: 女 身份证号码: [REDACTED] 社保电脑号: [REDACTED]
该参保人在我市参加社会保险的情况如下:

(一) 历年参保基本情况

险种	累计缴费年限(月数)	险种	连续不中断缴费年限(月数)
养老保险	33	医疗保险	33
失业保险	28		
工伤保险	28		

(二) 近两年参保缴费明细 (2015年3月 - 2017年2月)

年	月	养老				医疗				工伤	
		单位编号	缴费基数	个人交	单位交	单位编号	缴费基数	个人交	单位交	单位编号	单位交
2015	3	60004139	2030	162.40	263.90	60004139	3131	62.62	194.12	60004139	4.06
2015	4	60004139	2030	162.40	263.90	60004139	3131	62.62	194.12	60004139	4.06
2015	5	60004139	2030	162.40	263.90	60004139	3131	62.62	194.12	60004139	4.06
2015	6	60004139	2030	162.40	263.90	60004139	3131	62.62	194.12	60004139	4.06
2015	7	60004139	2030	162.40	263.90	60004139	3632	72.64	225.18	60004139	4.06
2015	8	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	8.34
2015	9	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	8.34
2015	10	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	8.34
2015	11	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	8.34
2015	12	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	4.17
2016	1	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	4.17
2016	2	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	4.17
2016	3	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	4.17
2016	4	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	4.17
2016	5	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	4.17
2016	6	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	4.17
2016	7	534086	4170	333.60	542.10	534086	4170	83.40	258.54	534086	11.68
2016	8	910003	2030	162.40	284.20	910003	6753	13.51	40.51		
2016	9	910003	2030	162.40	284.20	910003	6753	13.51	40.51		
2016	10	910003	2030	162.40	284.20	910003	6753	13.51	40.51		
2016	11	910003	2030	162.40	284.20	910003	6753	13.51	40.51		
2016	12	910003	2030	162.40	284.20	910003	6753	13.51	40.51		
2017	1	271215	5430	434.40	760.20	271215	5430	108.60	336.66	271215	15.20
2017	2	271215	5430	434.40	760.20	271215	5430	108.60	336.66	271215	15.20

注:

- 1、本《参保证明》可由参保人在我局的网页上自行打印,作为参保人在我市参加社会保险的证明,向相关部门提供,查验部门可通过下列授权码([REDACTED])进行核查,本授权码有效期至2017年4月8日,核查网页地址: <https://e.szsi.gov.cn/siservice/search.jsp>
- 2、上述“缴费明细”表中带“*”标识为补缴,空行为新缴。
- 3、表中“单位编号”对应的单位名称:

[REDACTED] 社保局福田分局个人缴费窗口
限公司(4)

[REDACTED] 深圳 [REDACTED] 有限公司

