

广东省直社会保险参保证明

参保人姓名：张三 性别：男

社会保障号码：440108xxxxxxxxxx 人员状态：暂停缴费

该参保人在广东省社会保险基金管理局参加社会保险情况如下：

（一）参保基本情况：

险种	累计缴费年限
基本养老保险	2 个月

（二）参保缴费明细：

金额单位：元

缴费年月	单位编号	缴费工资	养老	工伤	生育	备注
			个人缴费	是否参保	是否参保	
201901	1122xxxx xx	5805	464.4	是	否	
201902	1122xxxx xx	5805	464.4	是	否	

备注：

1、本《参保证明》可由参保人在我局的互联网公共服务网页上自行打印，作为参保人在省直参加社会保险的证明，向相关部门提供。查验部门可通过上面条形码进行核查。本条形码有效期至 2020 年 1 月 15 日。核查网页地址：

<http://ggfw.gdhrss.gov.cn>。

2、表中“单位编号”对应的单位名称如下：

1122xxxxxx: 广州羊城 XXXX 有限公司

3、参保个人实际参保缴费情况，以省社保局信息系统记载的最新数据为准。

（证明专用章）

日期：2019 年 07 月 xx 日