

附件 1:

单位参保证明样例 1

浙江省社会保险参保证明（单位专用）

单位名称： 浙江大学

单位编号： 3399000703

单位参保险种	机关事业单位养老保险	职业年金		
参保缴费总人数				
2023 年 03 月，该单位以下参保缴费人员包含以下信息：				
序号	姓名	社会保障号	首次参保时间	缴费基数（元）
1			20141001	
2			20141001	1
3			20141001	
4		37	20141001	
5		2	20141001	
6		330	20141001	
7			20141001	
8		37	20141001	
9			20141001	
10		4	20141001	
11		3	20141001	
12			20141001	

证明机构名称（印章）



- 备注： 1.本证明涉及单位及参保职工个人信息，由单位经办人保管，因保管不当或向第三方泄露引起的一切后果，由单位和单位经办人承担。
- 2.上述信息为打印时证明地 2023 年 03 月的参保情况，供参考。
- 3.机关事业单位养老保险制度改革自2014年10月1日起执行。
- 4.全省统一使用浙江省机关事业单位养老保险中心电子业务专用章，具体业务办理及解释由各参保地

打印时间： 2023 年 03 月 21 日

