

附件 3:

社保证明模板

(以浙江省社保证明为例,注意需满足 3 年社保缴费记录)



浙江省基本养老保险 历年参保证明

共1页,第1页

姓名:	社会保障号:	性别:男	参保状态:	参保缴费:	累计缴费:	年/月
历年缴费清单						
年度	参保地	缴费起始时间	月缴费基数	缴费单位	备注	

- 备注: 1.本证明信息为打印时证明地当前参保情况。
 2.本参保证明已签署经国家电子政务外网浙江省电子认证注册的机构认证的电子印章,社保经办机构不再另行盖章。
 3.本参保证明出具后3个月内可在“浙江政务服务网或浙江省人力资源和社会保障厅网上办事大厅”进行网上验证。
 验证平台:
 授权码:
- 4.本参保证明中参保地仅代表养老保险,最终解释权由参保地社保机构所有。
 5.本证明如有重复缴费,需在办理退休前做重复缴费清缴,重新计算累计缴费年月。
 6.本参保证明妥善保管,来源:政务2.0 APP。

打印时间: 2023年04月10日

