

# 承诺书

我公司目前实际人数 25 人，交保险人数 17 人。参保证明如下：



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13092220231024095010

## 社会保险单位参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130922

兹证明

参保单位名称： 沧州恒铄机械制造有限公司

社会信用代码： 91130922MA06XND9F5N

单位社保编号： 13092226948

经办机构名称： 青县

单位参保日期： 2020年07月13日

单位参保状态： 参保缴费

参保缴费人数： 17

单位累计缴费月数： 40

单位有无欠费： 无

单位参保类型： 企业

最近12个月单位缴费情况

| 年月     | 缴费人数 | 缴费状态 | 单位缴费基数   | 缴费金额    |
|--------|------|------|----------|---------|
| 202007 | 3    | 缴费   | 8508.60  | 2042.08 |
| 202008 | 3    | 缴费   | 8508.60  | 2042.08 |
| 202009 | 2    | 缴费   | 5672.40  | 1361.38 |
| 202010 | 3    | 缴费   | 8508.60  | 2042.08 |
| 202011 | 4    | 缴费   | 11344.80 | 2722.77 |
| 202012 | 4    | 缴费   | 11344.80 | 2722.77 |
| 202101 | 3    | 缴费   | 1227.60  | 294.60  |
| 202101 | 4    | 缴费   | 11344.80 | 2722.77 |
| 202102 | 4    | 缴费   | 11344.80 | 2722.77 |

证明机关名称：

证明日期： 2023年10月24日

1. 证明出具后，本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
2. 对上述信息如有疑问，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。
3. 请扫描二维码下载“河北人社”App，点击“证明验证”功能进行核验。
4. 或登录（[https://he.12333.gov.cn/#/1GRFWD/GRFWQBLB\\_SHBZ\\_ZMYZ\\_ZMYZ](https://he.12333.gov.cn/#/1GRFWD/GRFWQBLB_SHBZ_ZMYZ_ZMYZ)），录入验证码验证真伪。



沧州恒铄机械制造有限公司

2023.10.24