



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13068220231103124211

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130682

兹证明

参保人姓名：李云锋

社会保障号码：130682199102287135

个人社保编号：1306820205702

经办机构名称：定州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：河北金宏清真肉类有限公司

首次参保日期：2019年03月01日

本地登记日期：2019年03月01日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：4年2个月

参保人缴费明细

参保险种	起止年月	缴费基数	应缴月数	实缴月数	参保单位
企业职工基本养老保险	201903-201912	3788.75	10	10	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202001-202012	2900.00	12	12	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202101-202112	3245.50	12	12	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202201-202211	2900.00	11	11	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202212-202212	3473.25	1	1	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202301-202308	2900.00	8	4	河北金宏清真肉类有限公司

证明机



证明日期：2023年11月03日

1. 证明开具后6个月内有效。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. 对上述信息有疑义的，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），录入验证码验证真伪。



验证码:0-16799821349242881

河北人社App



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13068220231103120411

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130682

兹证明

参保人姓名：王薇

社会保障号码：130682198403270025

个人社保编号：1306820209817

经办机构名称：定州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：河北金宏清真肉类有限公司

首次参保日期：2020年12月01日

本地登记日期：2020年12月01日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：2年4个月

参保人缴费明细

参保险种	起止年月	缴费基数	应缴月数	实缴月数	参保单位
企业职工基本养老保险	202012-202012	2900.00	1	1	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202101-202110	2900.00	10	10	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202111-202112	3245.40	2	2	河北翱羊生物科技有限公司
企业职工基本养老保险	202201-202212	3473.25	12	12	河北翱羊生物科技有限公司
企业职工基本养老保险	202301-202304	3473.25	3	3	河北翱羊生物科技有限公司
企业职工基本养老保险	202306-202308	3473.25	3	0	河北金宏清真肉类有限公司

证明机关



证明日期：2023年11月03日

1. 证明开具后6个月内有效。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. 对上述信息有疑义的，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)，录入验证码验证真伪。



验证码:0-16799822262200321

河北人社App

企业职工基本养老保险	200501-200512	736.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200601-200612	736.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200701-200712	830.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200801-200812	996.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200901-200912	1238.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	201001-201012	1420.00	12	12	个人参保及破产企业职工
企业职工基本养老保险	201201-201212	1810.00	12	12	个人参保及破产企业职工
企业职工基本养老保险	201801-201812	5438.83	12	12	个人参保及破产企业职工
企业职工基本养老保险	201901-201904	3581.65	4	4	个人参保及破产企业职工
企业职工基本养老保险	201905-201912	2836.20	8	8	个人参保及破产企业职工
企业职工基本养老保险	202001-202012	5070.08	12	12	个人参保及破产企业职工
企业职工基本养老保险	202109-202112	3245.50	4	4	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202201-202211	3245.40	11	11	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202212-202212	3473.25	1	1	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202301-202308	3245.40	8	4	河北金宏清真肉类有限公司

证明机



证明日期：2023年11月03日

1. 证明开具后6个月内有效。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. 对上述信息有疑义的，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/#/1GRFWDI/GRFWQBLB_SHBZ_ZMYZ_ZMYZ），录入验证码验证真伪。



验证码:0-16799818481664001

河北人社App



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13068220231103122111

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130682

兹证明

参保人姓名：陈娟

社会保障号码：130682198809097066

个人社保编号：1306820205701

经办机构名称：定州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：河北金宏清真肉类有限公司

首次参保日期：2019年03月01日

本地登记日期：2019年03月01日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：4年2个月

参保人缴费明细

参保险种	起止年月	缴费基数	应缴月数	实缴月数	参保单位
企业职工基本养老保险	201903-201912	3788.75	10	10	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202001-202012	2900.00	12	12	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202101-202112	3245.50	12	12	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202201-202211	2900.00	11	11	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202212-202212	3473.25	1	1	河北金宏清真肉类有限公司
企业职工基本养老保险	202301-202308	2900.00	8	4	河北金宏清真肉类有限公司

证明机关



证明日期：2023年11月03日

- 证明开具后6个月内有效。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。
- 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。
- 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
- 或登录（https://he.12333.gov.cn/#/1GRFWD/GRFWQBLB_SHBZ_ZMYZ_ZMYZ），录入验证码验证真伪。



验证码:0-16799820494479361

河北人社App



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13068220231103123211

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130682

兹证明

参保人姓名：武伟灵

社会保障号码：130102197211162181

个人社保编号：1306820016902

经办机构名称：定州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：河北金宏清真肉类有限公司

首次参保日期：1995年08月01日

本地登记日期：1995年08月01日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：20年9个月

参保人缴费明细

参保险种	起止年月	缴费基数	应缴月数	实缴月数	参保单位
企业职工基本养老保险	199512-199512	242.00	1	1	个人参保及破产企业职工
企业职工基本养老保险	199601-199612	353.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	199701-199712	353.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	199801-199812	353.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	199901-199912	353.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200001-200012	353.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200101-200106	353.00	6	6	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200107-200112	750.00	6	6	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200201-200205	394.00	5	5	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200206-200212	750.00	7	7	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200301-200312	750.00	12	12	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200401-200404	750.00	4	4	定州市美华利纺织有限公司
企业职工基本养老保险	200405-200412	736.00	8	8	定州市美华利纺织有限公司

证明机关盖章！

证明日期：2023年11月03日

1. 证明自出具之日起6个月内有效。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. 对上述信息有疑问的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)，录入验证码验证真伪。



验证码:0-16799818481664001

河北人社App