

承诺书

因市场原因，我公司山东乐佳佳机电科技有限公司目前实际人数15人，交社保人数：10人，社保证明如下：

单位社保参保证明查询打印预览

社会保险单位参保证明

证明编号：37149501250213W7482178

单位编号	3714220673	单位名称	山东乐佳佳机电科技有限公司
参保缴费情况			
参保险种	参保起止时间	当前参保人数	
企业养老	2018年07月-2025年01月	10	
失业保险	2014年03月-2025年01月	10	
工伤保险	2013年03月-2025年01月	10	

备注：本证明涉及单位及参保职工个人信息，因单位经办人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。本信息为系统查询信息，不作为待遇计发最终依据。

社会保险经办机构（章）
2025年02月13日

说明：本文件通过山东人力资源社会保障电子签章系统加盖公章。您可以通过以下方式验证文件：
登录山东人力资源和社会保障厅官网，点击页面右下方“电子签章信息查询服务平台”
进入验证页面，输入验证码。

网络平台验证码：

山东乐佳佳机电科技有限公司（盖章）

