



社会保险单位参保证明

险种：工伤保险

经办机构代码： 130185

兹证明

参保单位名称：石家庄品盛电子科技有限公司

社会信用代码：91130185MA0979KL7P

经办机构名称：石家庄市鹿泉区社会保险中心

单位社保编号：130001305525

单位参保状态：正常参保

单位参保日期：2022-08-22

单位参保险种：工伤保险

单位参保人数：4

单位参保类型：单位参保

单位有无欠费：无

202509该单位参保人员明细（部分/全部）

序号	姓名	社会保障号码	本单位参保日期	缴费状态	个人缴费基数
1	梁彩霞	130125198510142024	2024-03-08	正常参保	3920.55
2	李辰龙	130125199503222039	2022-11-23	正常参保	3920.55
3	刘增良	132337196405071091	2022-11-23	正常参保	3920.55
4	刘博欢	130125198405082031	2022-11-23	正常参保	3920.55

证明机构签章：

证明日期：2025-09-16

说明：

- 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。
- 经办机构服务电话：12333
- 可登录([https://he.12333.gov.cn/#/1GRFWD/GRFWQBLB\\_SHBZ\\_ZMYZ\\_ZMYZ](https://he.12333.gov.cn/#/1GRFWD/GRFWQBLB_SHBZ_ZMYZ_ZMYZ))，录入左下角验证码验证真伪。