



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018320260311012603

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：130183

兹证明

参保单位名称：	石家庄欧亚惠通滤清器有限公司	社会信用代码：	91130183061664310J
单位社保编号：	13583610749	经办机构名称：	晋州市
单位参保日期：	2015年06月16日	单位参保状态：	参保缴费
参保缴费人数：	23	单位参保险种：	企业职工基本养老保险
单位有无欠费：	无	单位参保类型：	企业

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	本单位缴费起止年月
1	冯秀青	130183198504052261	2015-06-16	缴费	4007.00	201506至202602
2	冯晨星	130183198908162256	2015-06-16	缴费	4007.00	201506至202602
3	冯秀晓	13018319820410228X	2023-11-01	缴费	4007.00	202311至202602
4	张凯欣	130182199206261944	2022-03-01	缴费	4007.00	202203至202602
5	苑盼宁	130183199211222268	2025-11-19	缴费	4007.00	202511至202602
6	赵金苗	13018319950509058X	2021-06-02	缴费	4007.00	202106至202602
7	陈晓康	130183199103062025	2022-08-01	缴费	4007.00	202208至202602
8	王娜	130183198710172264	2021-06-02	缴费	4007.00	202106至202602
9	陈爱冬	132325196611042210	2015-06-16	缴费	4007.00	201506至202602

证明机构签章：

证明日期： 2026年03月11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。



验证码:0-19839805558046721



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018320260311012603

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：130183

10	王楠	130183198604102270	2015-06-16	缴费	4007.00	201506至202602
11	李冬牛	130183198510120179	2025-09-01	缴费	4007.00	202509至202602
12	陈盼霖	130183199411192411	2020-03-09	缴费	4007.00	202003至202602
13	张静曼	130183198312051280	2025-11-01	缴费	4007.00	202511至202602
14	高立珍	130183198202280728	2023-04-15	缴费	4007.00	202304至202602
15	刘董	13018119941028301X	2026-01-01	缴费	4007.00	202601至202602
16	张丽燕	130183198501070587	2025-11-01	缴费	4007.00	202511至202602
17	张光照	130183200108271972	2025-11-01	缴费	4007.00	202511至202602
18	冯闯	130183198106152259	2015-06-16	缴费	4007.00	201506至202602
19	霍鹏东	131126199912073019	2026-02-10	缴费	4007.00	202602至202602
20	张家宁	130183199711282814	2025-11-01	缴费	4007.00	202511至202602
21	聂晓莉	130183198001290065	2026-01-01	缴费	4007.00	202601至202602
22	张少凯	130183200108101412	2026-01-01	缴费	4007.00	202601至202602
23	冯秀完	130183198204102263	2015-06-16	缴费	4007.00	201506至202602

证明机构签章：

证明日期： 2026年03月11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。



验证码:0-19839805558046721