



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092103

社会保险单位参保证明

险种：失业保险

经办机构代码：131127

兹证明

参保单位名称：河北冀鼎环保科技有限公司

社会信用代码：91131127336201930C

单位社保编号：134000194412

经办机构名称：景县

单位参保日期：2023年05月12日

单位参保状态：参保缴费

参保缴费人数：6

单位累计缴费月数：35

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
202305	0	缴费	1267.00	8.89
202305	5	缴费	1267.00	3.80
202305	5	缴费	17366.25	173.66
202306	0	缴费	1267.00	8.89
202306	5	缴费	1267.00	3.80
202306	5	缴费	17366.25	173.66
202307	0	缴费	1267.00	8.89
202307	5	缴费	1267.00	3.80
202307	5	缴费	17366.25	173.66

证明机构签章：

证明日期：2026年03月10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：0-19835804666470401

河北人社App



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092103

社会保险单位参保证明

险种：失业保险

经办机构代码：131127

202308	0	缴费	1267.00	8.89
202308	5	缴费	1267.00	3.80
202308	5	缴费	17366.25	173.66
202309	5	缴费	18633.25	186.33
202310	5	缴费	18633.25	186.33
202311	5	缴费	18633.25	186.33
202312	5	缴费	18633.25	186.33
202401	5	缴费	3866.75	38.65
202401	5	缴费	18633.25	186.35
202402	5	缴费	3866.75	38.65
202402	5	缴费	18633.25	186.35
202403	5	缴费	3866.75	38.65
202403	5	缴费	18633.25	186.35
202404	5	缴费	3866.75	38.65
202404	5	缴费	18633.25	186.35
202405	5	缴费	3866.75	38.65
202405	5	缴费	18633.25	186.35
202406	5	缴费	3866.75	38.65
202406	5	缴费	18633.25	186.35

证明机构签章：

证明日期： 2026年03月10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:0-19835804666470401

河北人社App



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092103

社会保险单位参保证明

险种：失业保险

经办机构代码：131127

202407	5	缴费	3866.75	38.65
202407	5	缴费	18633.25	186.35
202408	5	缴费	2897.25	29.00
202408	5	缴费	19602.75	196.00
202409	5	缴费	22500.00	225.00
202410	5	缴费	22500.00	225.00
202411	5	缴费	22500.00	225.00
202412	5	缴费	22500.00	225.00
202501	5	缴费	22500.00	225.00
202502	5	缴费	22500.00	225.00
202503	5	缴费	22500.00	225.00
202504	5	缴费	22500.00	225.00
202505	5	缴费	22500.00	225.00
202506	5	缴费	22500.00	225.00
202507	1	缴费	86.45	0.87
202507	6	缴费	26420.55	264.20
202508	1	缴费	86.45	0.87
202508	6	缴费	26420.55	264.20
202509	1	缴费	86.45	0.87

证明机构签章：

证明日期： 2026年03月10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:0-19835804666470401

河北人社App



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13112720260310092103

社会保险单位参保证明

险种：失业保险

经办机构代码：131127

202509	6	缴费	26420.55	264.20
202510	6	缴费	26507.00	265.07
202511	6	缴费	26507.00	265.07
202512	6	缴费	26507.00	265.07
202601	6	缴费	26507.00	265.07
202602	6	缴费	26507.00	265.07
202603	6	缴费	26014.00	260.14

证明机构签章：

证明日期：2026年03月10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：0-19835804666470401

河北人社App