浙江省社会保险参保证明（个人专用）

姓名	代景路	社会保障号	410927197810292015	证件类型	居民身份证	证件号码	410927197810292015	性别	男

参加社会保险基本情况

险　　种	养老保险	工伤保险	失业保险
参保状态	参保缴费	参保缴费	参保缴费
参保单位	浙江建安实业集团股份有限公司（91330200254097623X）		

出具证明前24个月缴费情况（2024年12月-2026年11月）

年	月	单位编号	养老保险				失业保险				备注
			参保地	缴费基数(元)	个人缴费(元)	缴费状况	参保地	缴费基数(元)	个人缴费(元)	缴费状况	
2024	12	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	01	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	02	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	03	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	04	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	05	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	06	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	07	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	08	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	09	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	10	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	11	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2025	12	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	01	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	02	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	03	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	04	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	05	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	06	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	07	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	08	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	09	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	10	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	
2026	11	91330200254097623X	象山县	15600	1248	已到账	象山县	15600	78	已到账	

备注：1.本证明已签署经国家电子政务外网浙江省电子认证注册的机构认证的电子印章，社保经办机构不再另行签章。

2.本证明出具后3个月内可在“浙江政务服务网”进行网上验证，授权码：26112312410301589760，

验证平台：https://mapi.zjzwfw.gov.cn/web/mgop/gov-open/zj/2002199511/reserved/index.html#/validate。

3.本证明为打印时24个月内的参保情况，如需打印48个月以上的，请至人工窗口办理。

4.本证明妥善保管，最终解释权由参保地社保经办机构所有。

（盖章）

浙江省社会保险 电子专用章

打印时间：2026年11月23日