

中央国家机关离退休人员活动中心
业务专用章

机关事业单位养老保险个人参保证明

注册地：() 注册地：()

打印日期: 2021 年 10 月 08 日

姓名		(1)	性别	身份证号码		6年11月		
出生日期			参保人员	职业	累计缴费年限		6年11月	
序号	单位名称	缴费年月	缴费基数	基本养老保险		基本医疗保险		备注
				单位缴费	个人缴费	单位缴费	个人缴费	
1		11/11/16	28541.00	4244.16	2122.28	1120.28	1041.64	
2		11/11/17	28541.00	4244.56	2123.28	1121.28	1041.64	
3		20/3/16	28541.00	4244.16	2123.28	1121.28	1041.64	
4		20/3/16	28541.00	4244.16	2123.28	1121.28	1041.64	
5		20/3/16	28541.00	4244.16	2123.28	1121.28	1041.64	
6		20/3/16	28541.00	4244.16	2123.28	1121.28	1041.64	
7		20/3/16	28541.00	4244.16	2123.28	1121.28	1041.64	
8		20/3/16	28541.00	4244.16	2123.28	1121.28	1041.64	