



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13098320250122094201

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130983

兹证明

参保人姓名：吴宝新

社会保障号码：132930196502212237

个人社保编号：1309830013945

经办机构名称：黄骅市

个人身份：企业职工

参保单位名称：河北光华荣昌汽车部件有限公司

首次参保日期：2010年01月01日

本地登记日期：2010年01月01日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：14年2个月

参保人缴费明细

参保险种	起止年月	缴费基数	应缴月数	实缴月数	参保单位
企业职工基本养老保险	201001-201012	1419.25	12	12	河北光华专用汽车有限公司
企业职工基本养老保险	201101-201112	1615.30	12	12	河北光华专用汽车有限公司
企业职工基本养老保险	201201-201212	1808.33	12	12	河北光华专用汽车有限公司
企业职工基本养老保险	201301-201306	1977.17	6	6	河北光华专用汽车有限公司
企业职工基本养老保险	201406-201412	2388.86	7	7	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	201501-201507	2127.00	7	7	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	201508-201508	3623.00	1	1	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	201509-201512	2314.00	4	4	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	201601-201612	2620.45	12	12	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	201701-201712	2849.35	12	12	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	201801-201812	3263.30	12	12	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	201901-201904	3581.65	4	4	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	201905-201912	2836.20	8	8	河北光华荣昌汽车部件有限公司

证明机构签章：

证明日期：2025年01月22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。

企业职工基本养老保险	202001-202012	2836.20	12	12	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	202101-202112	3245.40	12	12	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	202201-202212	3473.25	12	12	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	202301-202312	3726.65	12	12	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	202401-202412	3920.55	12	12	河北光华荣昌汽车部件有限公司
企业职工基本养老保险	202501-202501	3920.55	1	1	河北光华荣昌汽车部件有限公司

证明机构签章：

证明日期： 2025年01月22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。