

基本养老保险参保缴费凭证

险种类别：机关事业单位基本养老保险[] 企业职工养老保险[]

参保人员基本信息					
姓名	饶志凌	性别	男	个人编号	10002234226
公民身份号码	422322196311260013	户籍地地址	广东省珠海市香洲区广东省珠海市香洲区富柠街32号7栋2单元608房		
在本地参保起止时间	199001 - 200906	本地实际缴费月数	234	本地参保期间个人账户储存额	24595.48
社会保险经办机构信息					
行政区划代码	429900	机构名称	湖北省社会保险服务中心		
电话	027-87262312	地址	武汉市武昌区东湖西路特一号社保大楼三楼企保转移岗	邮政编码	430071

经办人（签章）：自建网申_饶志凌

社保经办机构(章)：湖北省社会保险服务中心

2023年05月15日

重要提示

- 本凭证是您参加基本养老保险的权益记录，是申请办理基本养老保险关系转移接续手续的重要凭证，请妥善保管。
- 当您跨省（自治区、直辖市）流动就业时，基本养老保险关系在原参保地社会保险经办机构保留，个人账户储存额按规定继续计算利息。到新就业地参保时，请向当地社会保险经办机构出示本凭证，办理基本养老保险关系转移接续手续。
- 本凭证如不慎遗失，请与填发此凭证的社会保险经办机构联系，申请补办。联系方式可到任何一个社会保险经办机构查询。
- 本凭证开具后，如您在本地继续办理其他业务时，本凭证自动失效。