附件12

**参保证明**

**国家税务总局广东省税务局第三分局：**

为办理 事宜，我单位45586314-4 需向提供以下人员的参保情况，请协助办理（名单见下表）。

名称（单位公章）：中山大学

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 险种 | 缴费基数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 广东省地方税务局直属税务分局意见 | | 年 月 日 | | | |

说明：1、本表一式两份，税务机关、缴费单位各一份。

2、参保证明修改无效。