附件2

**证 明**

瀍河回族区人社局：

兹证明 性别 身份证号码： 20 年 月至20 年 月在 省 市 县/区 公司/单位从事 \_工作，月工资 元，共计收入 元。

 公司/单位负责人签名：

 公司/单位（盖章）

 年 月 日