|  |
| --- |
|  |
| |  | | --- | | 附件3    **待业证明**    ××（单位）人事司：  ×××同志，性别，身份证号码为：××××，其户籍在××××，现系待业人员。  特此证明。        盖章                                 2016年  月  日      注：该证明由户籍所在地居委会、社区、街道、乡镇或相关劳动社会保障机构开具。 | |  |
|  |  |