附件2

“提低增收重点对象”就业情况证明

（样表）

兹有 （姓名），身份证号： ，于 年 月起至 年 月，在我单位就业，月收入 元。

特此证明

用人单位盖章

年 月 日

说明：务工统计周期为2024年10月1日至申请之日