附件3

“提低增收重点对象”灵活就业收入证明

（样表）

兹有 （姓名），身份证号： ，在我单位（方）从事 工作，该人员自 年 月至 年 月在我单位（方）从事工作以来，已累计获得收入 元，情况属实，如提供信息有虚假愿承担一切法律责任。

特此证明

用人单位或雇主（签章）

年 月 日

说明：1．收入统计周期为2024年10月1日至申请之日。

2．自主创业可参照上述内容，并提供营业执照、经营流水、工作场景照片。