

附件 3

加分证明材料样式

一、省内六州工作时间证明样式

工 作 证 明

兹有×××单位职工×××，身份证号××××××××，该同志于×年×月×参加工作，在××地区的××单位连续工作满××年，未退休。

特此证明

2024 年×月×日

(加盖单位公章)

情况属实。

2024 年×月×日

(加盖上级主管单位公章或档案管理单位公章)

二、养老保险缴纳时间证明样式

证 明

兹有×××，身份证号××××××××，该同志在我单位（地区）连续缴纳养老保险满××年。

特此证明

2024年×月×日

（加盖社保部门公章）