附件1：

临翔区2024年脱贫劳动力（含监测对象）外出务工收入证明

兹证明 为本单位工作人员，身份证号码 ，家庭住址临翔区 乡 村，于 2024 年 月起，已经在我单位连续工作3个月以上。月工资 元。

特此证明！

此证明仅用于申请就业补助政策

 用人单位名称（盖章）：

 单位地址：

 单位联系人：

 联系电话：

申请人签字（按手印）：

 申请人联系电话：

年 月 日