附件5

**待业证明**

XX（单位）人事司：

XXX同志，性别X，政治面貌XXXX，身份证号码为：XXXXXXXX，其户籍在XXXX，现系待业人员。

特此证明。

联系人：

办公电话：

  盖章

                               20XX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。