# 无工作单位人员收入证明

来源：网络 作者：春暖花香 更新时间：2025-07-03

*第一篇：无工作单位人员收入证明无工作单位人员收入证明根据申请人家庭诚信申报材料和提供的相关证明，经核实，我社区(村)的居（村）民性别年龄周岁, 身份证号码。人员类型属于:1、法定劳动年龄内具有劳动能力的人员()2、退休前“灵活就业”的“4...*

**第一篇：无工作单位人员收入证明**

无工作单位人员收入证明

根据申请人家庭诚信申报材料和提供的相关证明，经核实，我社区(村)的居（村）民性别年龄周岁, 身份证号码。

人员类型属于:

1、法定劳动年龄内具有劳动能力的人员()

2、退休前“灵活就业”的“4050”人员(指男性50岁,女性40岁以上的大龄下岗失业人员)()

3、部分丧失劳动能力的人员()

4、男性60岁,女性55岁以上且没有退休金的人员()

5、完全丧失劳动能力的人员()

6、16岁以上在学人员()

7、大部分丧失劳动能力的人员()

8、患有重大疾病的人员()

9、其他：

从事工作：其月收入:

1、按不低于我市上年城镇职工最低月工资标准核定()

2、按不低于当年申请廉租房补贴家庭人均月收入认定标准核定()

3、按零计算()

4、按高于上年城镇居民最低生活保障待遇标准核定()

5、收入可不参与家庭收入认定()

经办人：负责人：

社区（村）(盖章)

年月日

**第二篇：无工作单位人员收入证明**

无工作单位人员收入证明

区（县）民政部门：

根据申请人家庭诚信申报材料和提供的相关证明，经核实，我街道办事处(乡镇人民政府)的居民

，性别

，年龄

周岁, 身份证号。

人员类型属于:

1、法定劳动年龄内具有劳动能力的人员(指男性50周岁（不含）、女性40周岁（不含）以下)。（）

2、退休前“灵活就业”的“4050”人员(指男性50周岁（含）,女性40周岁（含）以上的大龄下岗失业人后没有在任何组织中就业，也没有领取个体工商经营执照的自主就业人员)()

3、部分丧失劳动能力的人员()

4、男性60岁,女性55岁以上且没有退休金的人员()

5、完全丧失劳动能力的人员()6、16岁以上在学人员()

7、大部分丧失劳动能力的人员()

8、患有重大疾病的人员()其月收入：

1、高于本市上城镇职工最低工资标准的，据实核定其收入（）

2、按我市上城镇职工最低工资标准的90%核定（）

3、按不低于上申请廉租房补贴家庭人均月收入认定标准核定()

4、按零计算()

5、按上年城镇居民最低生活保障待遇标准核定()

6、收入可不参与家庭收入认定()其年收入：

根据实际情况，经核实，我街道办事处（乡镇人民政府）的居民，上收入为 元，大写 元。

经办人（盖章）： 街道办事处（乡镇人民政府）

（盖章）

年 月 日

**第三篇：无工作单位人员收入证明**

附件3

无工作单位人员收入证明

区（县）民政部门：

根据申请人家庭诚信申报材料和提供的相关证明，经核实，我街道办事处（乡镇人民政府）的居民，性别，年龄 周岁，身份证号为。

人员类型属于：

1、法定劳动年龄内具有劳动能力的人员

（）

2、退休前“灵活就业”的“4050”人员（指男性50岁、女性40岁以上的大龄下岗失业人员）

（）

3、部分丧失劳动能力的人员

（）

4、男性60岁、女性55岁以上且没有退休金的人员

（）

5、完全丧失劳动能力的人员

（）6、16岁以上的在学人员

（）

7、大部分丧失劳动能力的人员

（）

8、患有重大疾病的人员

（）

其月收入：

1、按不低于我市上年城镇职工最低工资标准核定

（）

2、按不低于当年申请租房补贴家庭人均月收入认定标准核定（）

3、按零计算

（）

4、按高于上年城镇居民最低生活保障待遇标准核定

（）

5、收入可不参与家庭收入认定

（）

经办人（签章）

街道办事处（乡镇人民政府）

（盖章）

年 月 日

**第四篇：有工作单位人员收入证明**

有工作单位人员收入证明

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_街道办事处(乡镇人民政府)：

我单位员工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_\_\_\_，年龄\_\_\_\_\_\_\_\_周岁，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，上应发工资总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，上缴纳个人所得税\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，上个人缴纳社保基金\_\_\_ \_\_\_\_ 元（社保基金缴存基数为 元/月），上个人缴纳住房公积金为\_\_\_\_\_\_\_元（个人住房公积金缴存基数为 元/月，缴存比例为\_\_\_\_\_\_\_\_\_%）。扣除缴纳的个人所得税、个人缴纳的社会保障支出以及个人缴纳的住房公积金后，上实发工资总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元，大写 元；平均月工资为 元，大写

元。

应发工资总额包括所从事主要职业的工资以及从事第二职业、其他兼职和零星劳动得到的其他劳动收入。还包括各种奖金、医疗费补贴、电话和交通补贴和加班费等。

我单位保证所提供收入证明的真实性，并同意将其作为单位诚信信息系统的诚信记录，如有虚假，愿承担全部后果，包括相应的法律责任。

工作单位地址：

电话：

劳资（财务）部门经办人（签章）：

工作单位负责人（盖章）：

工作单位（盖章）

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

**第五篇：有工作单位人员收入证明**

有工作单位人员收入证明

街道办事处（乡镇人民政府）：

我单位员工，性别，年龄周岁，身份证号，上应发工资总额为元，上缴纳个人所得税元，上个人缴纳社保基金元（社保基金缴存基数为元/月），上个人缴纳住房公积金为元（个人住房公积金缴存基数为元/月，缴存比例为%）。扣除缴纳的个人所得税、个人缴纳的社会保障支出以及个人缴纳的住房公积金后，上实发工资总额为元，大写元；平均月工资为元，大写元。应发工资总额包括所从事主要职业的工资以及从事第二职业、其他兼职和零星劳动得到的其他劳动收入。还包括各种奖金、医疗费补贴、电话和交通补贴和加班费等。我单位保证所提供收入证明的真实性，并同意将其作为单位诚信信息系统的诚信记录，如有虚假，愿承担全部后果，包括相应的法律责任。

工作单位地址：电话：

劳资（财务）部门经办人（签章）：

工作单位负责人（签章）：工作单位（盖章）

年月日

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！