**社保缴纳证明**

 单位员工 ，性别 ，（身份证号： ），自 年 月

至今在我处办理社会保险（包括：养老保险、医疗保险、失业保险）。

缴费正常，未有间断。特此证明。

 年 月 日

**社保缴纳证明**

 单位员工 ，性别 ，（身份证号： ），自 年 月

至今在我处办理社会保险（包括：养老保险、医疗保险、失业保险）。

缴费正常，未有间断。特此证明。

 年 月 日