附件3：

乡村失业人员证明

兹证明我辖区内居民 同志,性别 ，身份证号 ，自 年 月起未从事任何社会劳动，无劳动报酬或经营收入，且有就业或转移就业能力和愿望。属于乡村失业人员，情况属实。

特此证明。

（社区或村委会盖章）

 年 月 日