**2.加分证明材料样式**

**工  作  证  明**

**兹有×××单位职工×××，身份证号××××××××，该同志于×年×月×日参加工作，在××地区的××单位连续工作满××年，未退休。**

**特此证明**

**年 月 日（加盖单位公章）**

养老保险缴纳时间证明

兹有×××，身份证号××××××××，该同志在我单位（地区）连续缴纳养老保险满××年。

特此证明

 年 月 日（加盖社保部门公章）