附件4：

**待业证明**

全国妇联组织部：

×××同志，性别×，身份证号码为：××××，其户籍在××××，个人档案现存放在××××，现系待业人员。

特此证明。

经办人（签字）：

联系电话：

          盖章

                               2018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。