社会保险交纳证明

兹有我区居民 ，性别 ，身份证号码： ，截至本证明出具之日该居民每月交纳：

□医疗保险 元；

□养老保险 元；

□失业保险 元。

特此证明。

经办人:

联系电话：

 人力资源和社会保障部门经办机构（公章）

年 月 日

昆明市住房和城乡建设局制