

附件 6

## 待业情况说明

×××同志，性别，身份证号码为：××××，其户籍在××××，现系待业人员。

单位名称（加盖公章）

2020 年 月 日

注：该说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。