附件：

1. 省内六州工作时间证明样式：

工  作  证  明

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

特此证明

×××单位

×年×月×日（加盖单位公章）

二、养老保险缴纳时间证明样式：

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）