

附件

军人服现役年限视同失业保险缴费年限证明

_____同志系我单位（干部、士兵），个人服现役有关信息如下：

姓 名		性 别	
出生年月		安置地（就业地）地址	
公民身份号码			
军队单位名称			
入伍时间	年 月	退出现役时间	年 月
实际服役时间视同失业保险缴费年限	() 年 () 月		

请按规定办理失业保险相关手续，并将其实际服役时间视同缴费年限，记入失业保险个人缴费记录。

×××单位后勤（联勤、保障）机关财务部门（盖章）

年 月 日

经办人：

联系电话：

（本证明一式两份，一份军队财务部门留存、一份交给本人）

重要提示

- 1.本证明是退役军人失业保险的权益记录，是办理失业保险相关手续的重要凭证，请妥善保管；
- 2.本证明如在办理失业保险相关手续前不慎遗失，请向军队原办理机关申请补办；
- 3.办理失业保险相关手续时，请将本证明交当地失业保险经办机构。