**个人工资性收入证明**

兹证明 同志，身份证号码为： ，是本单位职工，目前在我单位从事 工作，担任 职务。近一年内该职工在我单位扣除“五险一金”后的全部收入（含工资、奖金、津贴、分红及其它收入）为 元（大写金额： ），平均月收入为 元（大写金额： ）。

本单位承诺上述收入证明是正确、真实的，若上述证明与事实不符，本单位愿承担一切法律责任。

特此证明。

 单位（公章）

 年 月 日

单 位 地 址：

联 系 电 话：

填 表 人 签 字：

单位负责人签字：

附：近一年银行工资卡清单。