附件3

贫困家庭证明

兹证明学生 （身份证号： ）为 省（自治区） 市 县（市、区） 乡（镇、街道办事处） 村（社区）村（居）民，其所在家庭共 人，家庭成员信息如下：

姓名： 身份证号： 与该学生的关系为： 。

姓名： 身份证号： 与该学生的关系为： 。

姓名： 身份证号： 与该学生的关系为： 。

该家庭收入情况为： 。

该家庭由于 等原因导致家庭贫困。目前该家庭属于贫困家庭情况属实。

特此证明。

当地乡镇（街道）及以上民政部门（盖章）

 年 月 日