附件2

建档立卡贫困家庭成员证明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生时间 |  |
| 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 与户主关系 |  | 联系电话 |  |
| 户主姓名 |  | 户主身份证号码 |  |
| 户籍所在地 |  | | |
| 家庭住址 |  | | |
| 乡镇人民政府（街道办事处）或县级扶贫部门意见 | 经调查核实，该人员从 年 月 日起至今属于我辖区内“建档立卡贫困户”家庭成员。  经办人：  （单位盖章）  年 月 日 | | |