附件３：

**毕业生所在家庭为脱贫残疾人家庭**

**证明**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭基本信息** | | | | | | |
| 户主姓名 |  | | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | |
| 毕业生与户主关系 | |  | | | | |
| **家庭所在县（区）级或县（区）级以上民政部门意见** | | | | | | |
| 经核实，该生家庭目前为困难家庭。  经办人（签字）：  民政部门（公章）：  联系电话：   年 月 日 | | | | | | |
| 备注：本表需上传原件。 | | | | | | |