**困难家庭证明书**

兴化市老区三会：

　兹有\_\_\_\_\_乡镇\_\_\_\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_村民，家庭人口共\_\_\_\_\_人，承包耕地\_\_\_\_\_亩。年家庭主要收入如下： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，家庭人均收入\_\_\_\_\_元。因家中患病，以及\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_等原因，每年需支出近 万元，给家庭生活带来很大困难，属因病致困家庭，情况属实，特此证明。

因病致困家庭情况调查人（签字）：

　　 证明单位：所属村两委会(公章)

审核单位：所属乡镇政府（公章）

　　 2022 年 月 日