**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。2023年家庭主要收入和来源如下： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，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）

2024年 月 日