**社区证明**

佳县民政局：

兹有我社区管辖人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，现\_\_\_\_岁，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,；父亲\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,就业于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位（如无可不填写）；母亲\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,就业于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位（如无可不填写）。

其他信息（需附有父母死亡、离异、其他抚养等关系证明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_鉴于以上原因该人员需单独设立户口。

特此证明。

 社区（公章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 经办人：签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

备注：1、如因低保户信息提供不真实，导致待遇中（终）止的责任自负；

 2、如因社区出示证明不真实，导致错误的，查实后自行处理。