附件2

困难证明

兹证明 街道（乡镇） 村（社区）居民： (身份证号码为： )是辖区生活困难对象。

特此证明

乡镇/街道（盖章）

2023年 月 日

注：此表不能涂改，如为低保、低边、第二类家庭对象不需要提供。