附3

贫困残疾家庭证明

兹证明学生 （身份证号： ）为 省（自治区） 市 县（市、区） 乡（镇、街道办事处） 村（社区）村（居）民，因其直属亲戚 身患残疾导致家庭贫困。目前该家庭属于贫困残疾家庭情况属实。

特此证明。

当地区、县级及以上残联部门（盖章）

年 月 日