困难家庭及就业困难证明

兹证明姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_\_\_\_民族\_\_\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，因无经济来源，为家庭困难人员，特此证明！

核查单位盖章：

时间：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日