**@ORG在院证明书**

@Year 年度 社证字第@ResidengNo号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | @Name | 性别 | @Sex | 户籍地 | @PermanentAddress |
| 身份证号 | @IdNo | 身心障碍等级 | @DisabilityGrade | | |
| 出生日期 | @BirthDate | 入住日期 | @InDate | | |
| 1. **上列各项资料确认无误，且目前仍在本院安置中。** 2. **特此证明。**   日期 @PrintDate | | | | | |