附件3

建档立卡贫困人员证明

学生姓名： ，身份证号： ，家庭住址： ，其家庭户主姓名： ，身份证号： ，系全国扶贫开发信息业务管理子系统建档立卡贫困户。

特此证明。

证明人：

联系电话：

吴堡县扶贫开发办公室

年 月 日