**附** **件** **1**

**高校毕业生所在家庭享受城乡居民最低生活保障**

**证** **明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高校毕业生基本信息** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 毕业院校 |  | | | 专业 |  |
| **享受最低生活保障家庭成员信息** | | | | | |
| 姓名 | 与毕业生关系 | 性别 | 身份证号 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| **家庭所在县(区)级或县(区)级以上民政部门意见** | | | | | |
| **经核实，该生家庭目前享受城乡居民最低生活保障。**  **经办人**( 签字):  **民政部门**(公章):  **联系电话：**  年 月 日 | | | | | |

备注：本表**需上传原件**