文登区2021年度慈善大病困难救助家庭收入证明

兹有我村 ,家庭人口 人,所有子女(含已婚和未婚)共 人，其中已婚 人，因病住院，共花费（自付医疗费） 元。

1、共有土地 亩，其中自己耕种 亩，租借给他人耕种 亩，年收入 元。

2、有果园 亩（西洋参、大棚等），年收入 元。

3、养殖 ，规模为 ，年收入 元。

4、打零工年收入 元。

5、子女赡养费 元。

6、其他收入（福利、农村养老保险金等） 元。

7、企业职工退休金（包括5万、9万退休金） 元。

**合计家庭全年总收入 元。**

特此证明。

 两委成员签名：

 经办人：

 联系方式：

 村（居）委会（盖章）

 年 月 日