附件2

**证明二**：

收入情况

 为我社区居民，身份证号码为 ，该同志上年有无经济来源，如有，上年度可支配收入为 元。

经办人签字; 户籍社区盖章（公章）

电 话： 年 月 日

住房情况

该同志现居住地址 ，建筑面积 ，房屋性质 ，房屋产权人 ，与该同志关系为 。

经办人签字： 居住地社区盖章（公章）

电 话： 年 月 日

备注：无工作的人员提供此证明。