贫困证明

兹有本行政村村民 ， ， 岁， 族， 年 月 日生，身份证号： 。父亲： ， 岁， 族， 年 月 日生，母亲： ， 岁， 族， 年 月 日生。其父母二人均年事已高，体弱多病，无经济来源，家庭困难，是本行政村重点帮扶对象。 本人育有 个孩子，家庭负担沉重。

现因在外打工期间不幸患上职业病，与 有限公司劳动纠纷人身损害侵权一案诉诸法院，因其家庭经济负担过重，无力预缴民事诉讼案件受理费，请各级法院机关单位依据国家有关扶贫政策准予免缴，望支持！

特此证明！

证明人：

年 月 日