

# 职工受灾疫情影响证明

哈尔滨住房公积金管理中心：

姓名 \_\_\_\_\_，身份证号： \_\_\_\_\_，

系我辖区居民，居住地址： \_\_\_\_\_。

受气象灾害影响，因遭遇极端强降水导致（请据实选择其中一项受灾情形打√）：

家庭急需大额资金支出，应对暂时生活困难。

家庭自有住房暂不具备居住条件需要租房自住。

特此证明。

证明出具机关领导（签字）：

证明出具人（签字）：

证明出具人电话（座机及手机号）：

\_\_\_\_\_街道办事处/  
镇人民政府/乡人民政府  
(公章)

2023年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

注：1. 此证明仅用于受灾职工提取公积金使用，将作为业务档案长期保存并具备追溯效力；

2. 证明机关提供的证明出具人及电话应真实有效，便于公积金经办机构核实。