**证 明**

兹证明我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 同志，性别\_\_\_\_\_\_（男/女），身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，性别\_\_\_\_\_\_（男/女），身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日结婚，双方均系初婚，婚后于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生育一\_\_\_\_（男/女）孩，姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系独生子女，现申请办理独生子女证。

特此证明

经办人： 单位：

年 月 日