**《社区卫士事迹证明-街道办/县级政府证明》**

**例：（填写时请去掉本行）**

 兹证明我街道/县居民 ，身份证号 ，家庭地址 ，在2020年 月 日至 月 日期间参与了 地区的“新型冠状病毒肺炎”疫情防治工作，主要负责 的工作。因 原因于2020年 月 日牺牲在了疫情防治的工作岗位上。

特此证明。敬请北京新阳光慈善基金会为其家属的抚恤金申请提供审批。

 单位名（盖公章）：

 日期：