# 婚姻生育状况证明

兹证明我单位职工 性别 身份证号

于 年 月 和 （身份证号 ）结婚，

目前，婚姻状况为 （初婚、再婚）。 该同志已生育 个子女，

特此证明。

单位名字(盖章）

时间