

证 明

经我单位核实，现就_____的第一顺序、第二顺序继承人情况证明如下：

一、_____（被继承人），男/女，_____年__月__日出生，生前住_____，于_____年__月__日在（何地）_____因_____死亡。

二、被继承人的配偶及其婚姻状况：

如无以下情况，在对应的空白处用横线划掉		
被继承人配偶姓名：	出生日期：	年 月 日
是否系原配夫妻：	登记结婚日期：	年 月 日
是否健在或死亡日期：	健在 / 已于	年 月 日死亡
对被继承人婚姻状况的补充说明（例被继承人先于其配偶死亡的，被继承人的配偶有无再婚）：		

三、被继承人的全部子女（包括婚生子女、非婚生子女、养子女、有抚养关系的继子女等）情况：

被继承人共有_____个子女，其中__子，__女，分别是：

1. _____，男/女，身份证号：_____
2. _____，男/女，身份证号：_____

四、被继承人父母情况：

父亲姓名：_____，尚健在 / 于_____年__月__日先于被继承人死亡。

母亲姓名：_____，尚健在 / 于_____年__月__日先于被继承人死亡。

五、被继承人祖父母情况：

祖父姓名：_____，于_____年__月__日先于被继承人死亡。

祖母姓名：_____，于_____年__月__日先于被继承人死亡。

六、被继承人外祖父母情况：

外祖父姓名：_____，于_____年__月__日先于被继承人死亡。

外祖母姓名：_____，于_____年__月__日先于被继承人死亡。

七、被继承人的兄弟姐妹情况：被继承人共有_____个兄弟姐妹，分别是：

- 1、_____，男/女，身份证号：_____
- 2、_____，男/女，身份证号：_____
- 3、_____，男/女，身份证号：_____
- 4、_____，男/女，身份证号：_____

八、证明单位声明：我们保证本证明内容真实、全面、客观地证明了上述被继承人及其配偶、子女、父母的有关情况，并承诺愿意承担因我们的证明内容不实所产生的一切法律责任。

被继承人单位及人事部门（章）
（户口所在地村委或社区）

承办人签名： 联系方式：

职务：

日期：