|  |
| --- |
| 望奎县2021年帮扶对象享受跨省务工交通补贴名单 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  填报单位（盖章）： 乡镇党委书记签字： 主管领导签字： 填报人： 填报日期： 年 月 日 |
| 序号 | 乡镇 | 所在村 | 姓名 | 身份证号码 | 务工地点例：（省+市+县） | 务工时间（月） | 往返交通费（元） | 申请补助资金（元） | 联系电话 | 备注 |
| 1 | XX乡 | XX村 | XXX | XXXXXX198002021010 | XX省XX市XX县 | 4个月 | 750 | 500 | XXXXXXXXXXX | 单程 |
| 2 | XX乡 | XX村 | XXX | XXXXXX198002021010 | XX省XX市XX县 | 6个月 | 470 | 470 | XXXXXXXXXXX | 往返 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |