附件8

鄂尔多斯市二孩、三孩家庭个人补贴发放花名册

填表单位：（盖章） 补贴对象：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性****别** | **出生年月** | **现存****子女数** | **公民身份****号 码** | **家庭详细地址** | **个人账户** | **应发放金额****(元)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 填表人： 填表时间： 年 月 日 填表单位负责人：  |