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： | | | | | |