附件2

汕头市 区（县） 镇（街道）高龄津贴继发人员审核名册

填表单位（盖章）： 镇（街道） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 镇（街道） | 村（社区） | 姓名 | 身份证号 | 年龄 | 是否列入继发老人 | 发放金额（元） | 村（社区）核查负责人签名 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

镇人民政府（街道办事处）审核人（签字）： 区（县）民政局审批人（签字）：

注：此表一式三份，区（县）民政局、镇人民政府（街道办事处）、村（居）民委员会各存一份。