|  |
| --- |
| 附件2: |
| **奉化区企业人才生活津贴补助汇总表** |
| 填报单位（盖章）： 单位负责人（签名）： 填报时间： 填报人： 联系电话： |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 学历学位 | 毕业学校 | 职称/技能等级 | 补贴起止日期 | 申领金额 | 核定金额 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |
| 合计　　　 |  | 　 |
| 注：填报单位填写“申领金额”，“核定金额”待区委人才工作领导小组审议认定后再作确定。 |