|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 职称等级 | 补贴起止日期 | 申领金额 | 开户行 | 银行卡号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　　　 | 　 |  |
| 合计　　 | 　 |
|  |  |