附件3

杭州市 区、县（市）孕产/育儿补助审核发放汇总表

（2023年 月）

填报单位:(盖章) 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 补助类型 | | 申请人  姓名 | 身份证号码 | 户籍地 | 是否已生育 | 孩次 | 新生子女户籍地 | 社保卡开户银行 | 银行卡号 | 发放金额（万元） | 备注 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | 本月审核孕产补助 人，审核通过 人，实发放补助 万元。  本月审核育儿补助 人，审核通过 人，实发放补助 万元，以上两项合计共发放 万元。 | | | | | | | | | | |
| 经办人： 职能科室负责人： 业务分管负责人： 财务分管负责人： 主要负责人： | | | | | | | | | | | | |