附件2

 年拱墅区 街道 社区

企业退休人员困难补助公示表

因符合拱墅区石桥街道企业退休人员困难补助条件，现将拟补助的人员名单进行公示。公示期七天，接受社会监督，如有异议，请来电反映，我们将认真核查，如无异议，将在公示期结束后向公示对象发放困难补助。（联系电话 ，联系人 ）

 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **补助原因** | **拟补助金额** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |