附件7

|  |
| --- |
| 鄂尔多斯市二孩、三孩家庭个人补贴公示样表 |
| 本嘎查村(居)今年共有xx名人员符合二孩、三孩（ ）补贴登记申报条件，现将名单公示如下，公示时间7天，请予以监督。 |
| **序****号** | **姓 名** | **性****别** | **出生****年月** | **户口****性质** | **婚姻****状况** | **曾经生育****子女个数** | **现 存****子女个数** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 鄂尔多斯市免费举报电话:0477-8588516 XX旗(区)免费咨询、举报电话: XX苏木乡镇咨询、举报电话: XX嘎查村咨询、举报电话： |