附件11

鄂尔多斯市托育执业人员就业补贴对象花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表单位：（盖章) | | | | | | | |
| **姓**  **名** | **性**  **别** | **出生**  **年月** | **公民身份号码** | **家庭详细地址** | **补贴金额（元)** | **个人**  **账户** | **帐户建**  **立日期** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表时间： 年\_ 月 日 填表单位负责人：