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：