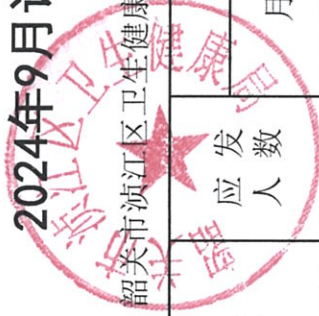


2024年9月计划生育手术并发症人员特别扶助金发放汇总表

填报单位：韶关市浈江区卫生健康局



单 位	应 发 人 数	应 发 放		补 发 放			合 计 应发金额	备 注
		月 份	金 额 (元)	人 数	月 份	金 额		
合 计	25	2024. 09	6630				6630	
新韶镇	2	2024. 09	520				520	
花坪镇	5	2024. 09	1300				1300	
曲仁办	15	2024. 09	4030				4030	
十里亭镇	3	2024. 09	780				780	

单位负责人:

分管领导:

审核人: 填表人:

填报日期: 2024年10月14日