附件3

城口县2021年（脱贫人口/一般人员）跨区域就业交通补助申报汇总表

填报单位（盖章）： 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份号码 | 联系电话 | 就业地点 | 稳定就业时间 | 补助金额（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

补贴金额总计：￥元。分管领导签字: 主要领导签字