附件9

|  |
| --- |
| 鄂尔多斯市二孩、三孩家庭个人补贴发放汇总表填表单位： (盖章) 补贴对象： |
| **地区** | **合计** | **二孩** | **三孩** | **其他** | **备注** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表时间： 年 月 日 填表单位负责人：