附件12

鄂尔多斯市托育执业人员就业补贴对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表单位：（盖章) | | | | | | |
| **地区** | **合 计** | **补贴对象人数** | **应发放**  **金额** | **实发放**  **金额** | **实际拨付**  **金 额** | **节余金额** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表时间： 年\_ 月 日 填表单位负责人：