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：