附件15

鄂尔多斯市托育机构申领生均补贴发放汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **地区** | **合 计** | **补贴机构数** | **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：