

附件4

2023-2024年度洪洞县受灾人员冬春生活救助资金发放花名册

单位（盖章）_____

年 月 日

序号	姓名	所属村	性别	身份证号码	手机号	家庭类型	受灾灾种	救助人口（人）	救助类别	银行卡号 (洪洞农商银行)	救助资金 总额（元）
合计											

负责人签字：