

附件:

宁化县完全失能老年人护理补贴发放表(2023. 3)

序号	乡镇	村(居)	姓名	性别	身份证号	对象类别	评估结果	发放标准200元/月	实际发放金额(元)	备注
1	湖村镇	湖村村	张X女	女	3504241937XXXX4128	低保	是	200	200	
3	方田乡	村头村	俞X金	女	3504241954XXXX0729	低保	是	200	200	
4	方田乡	大罗村	罗X机	男	3504241957XXXX0719	低保	是	200	200	
合计									600	

备注; 根据闽民养[2018]39号第五款经费保障、第一条“县级基本财力保障县按省、市、县3: 3: 4比例承担。”

审批:

审核:

制表人: