

附件：

宁化县完全失能老年人护理补贴发放表(2023.7)

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：