

附件2:

芮城县高龄老年人津贴发放花名册

乡（镇）（盖章）：_____

负责人签字：_____

填报日期： 年 月 日

| 序号 | 乡（镇） | 村（居）委员会 | 姓名 | 身份证号 | 年龄 | 户籍所在地 | 开户行信息 | 银行卡卡号 | 发放金额 | 联系电话 | 备注 |
|----|------|---------|----|------|----|-------|-------|-------|------|------|----|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

说明：1、低保户请在备注栏标明。

2、开户行信息填写：山西农信、农业银行、邮政银行、建设银行、中国银行、工商银行、晋商银行、山西银行、中信银行、交通银行。