|  |
| --- |
| 浦城县乡村教师生活补助情况表 |
| 填报单位： | 校长签名： | 填表人： | 　 | 年  月  日 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 任教学校 | 学校地址 | 月补助金额 | 实际补助月数 | 年补助金额 | 实施时间 | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |