|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 万荣县农村老年人日间照料中心 年 季度运营奖补资金拨付表 |
| 单位： |  |  |  |  |  |  年 月 日 |
| 序号 | 乡镇 | 村名 |  月份 |  月份 |  月份 | 运营奖补（元） | 小菜园补贴（元） | 备注（合并村） |
| 运营天数（天） | 就餐人数（人） | 运营天数（天） | 就餐人数（人） | 运营天数（天） | 就餐人数（人） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 局长签字： | 分管局长签字： | 股长签字： |  制表人： |  |