|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： |  |