附件 2

单甲乡 2024 年中央耕地地力保护补贴发放面积花名册

单位（公章） : 经办人： 电话： 审核领导： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 行政村 | 村民小组 | 姓名 | 身份证号码 | 土地确权登记 确认面积（亩） | 不予补贴 面积（亩） | 实际补贴面 积（亩） | 社保卡号 | 手机号码 | 签字 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明： 1.此表社保卡可以不填；；2.手机号必填，而且要尽量填写身份证号和本人号码，本人没有手机号的可以填写家庭成

员手机号码，但不能填其他人号码。3.提供有乡镇领导审核签名＋乡镇公章的PDF 同时提供电子版。