

# 经济困难失能老年人集中照护服务救助金发放表

2024年5月

姓名	性别	身份证号	入住机构	入住日期	实际收费标准(元)	已享受行政给付合计(元)	实际发放救助金额(元)	银行账号	备注
张延苓	女	370102*****2569	济南市中悠然亭颐养中心	2024.4.1	2540	1668	872	6215*****1919	
合计	872元 大写合计：捌佰柒拾贰元整								

负责人：

分管领导：

科室负责人：

财务负责人：

制表人：