

附件3

年嘉定区农业经营主体参保补贴审核名册

所属镇（嘉定工业区、菊园新区）：

经营主体名称:

日期： 年 月 日

序号	姓名	身份证号码	联系方式	参保类型 【职保或城乡居保】	缴费基数 (元)	缴费月份	是否已享受其他补贴，如有请注明。		备注
							没有	已享受的补贴种类及金额	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

镇社区事务受理中心（盖章）

日期:

注：附件1、附件2表格均一式四份，附件3一式一份。