15.广东省退出支出型困难家庭公示单

（工作人员填写）

经批准以下家庭退出支出型困难家庭范围，现进行公示。

监督电话： 8622717 邮箱：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 原保障对象姓名 | 家庭人数 | 原保障人数 | 家庭所在镇（街）村（居） |
| **孔仕妹** | **2** | **2** | **新华街道芙蓉东** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

单位（盖章）

 日期： 年 月 日

 **注**：未成年人信息不予公开。