14.广东省支出型困难家庭公示单

（工作人员填写）

经批准以下家庭纳入支出型困难家庭范围，现进行公示。

监督电话： 8622717 邮箱：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保障对象  姓名 | 家庭  人数 | 保障  人数 | 家庭所在镇（街）  村（居） |
| **练丽珍** | **1** | **1** | **新华街道惠民西** |
| **刘成威** | **1** | **1** | **惠民街道武江北** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

单位（盖章）

日期：2024 年7月1日

**注**：未成年人信息不予公开。