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） |
| **王露平** | **4** | **4** | **西联镇恒大社区** |
| **董德才** | **1** | **1** | **新华街道工业西** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

单位（盖章）

 日期：2024 年12月2日

 **注**：未成年人信息不予公开。