

申请育儿补助人员
县级复审结果公示

下列人员向本村（居）民委员会提交育儿补助申请，经本区（县）卫生健康局政策资格复审，下列人员拟报上级卫生健康行政部门进行审批确认，现予以公示，公示日期2025年03月25日—2025年03月29日。如发现被公示对象基本情况不属实的，请如实反映。区（县）举报电话：0871-62121325

东川区（县）卫生健康局（盖章）
2025年03月25日

村（居）小组	女方姓名	男方姓名	领取人姓名	现存活子女数	申领孩次
大荒地村委会	王清芳	夏安聪	夏安聪	2	