

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09月24日—2025年09月28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**

东川区区（县）卫生健康局（盖章）

2025年09月24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
布卡村委会	田朝莲	段云高	段云高	2	二孩