附件：

沙井街道平安建设专项奖励金审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请奖励类型 | □见义勇为 □社会稳定 □“平安细胞建设” □其 他 | | |
| 申请对象 | □个人 □单位 | 联系电话 |  |
|  |
| 证件号码 | □身份证 □社会信用代码 | 联系地址 |  |
|  |
| 申请金额 | ￥ （大写： 万 仟 佰 拾 元整） | | |
| 先进事迹  证明材料 | （附相关证明材料） | | |
| 伤亡情况 | （附法医鉴定书） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人（本单位）对所提供的申报资料真实性负责，如有虚假，愿承担相应的法律责任。  签名（盖章）：  年 月 日 | |
| 初审意见 | 初审部门： |
| 经初审， 的平安建设专项奖励申请材料符合奖励经费管理办法中第 条  的相关规定， 。  签名（盖章）：  年 月 日 |
| 领导小组  办公室意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 |
| 领导小组  组长意见 | 签名：  年 月 日 |

填表人： 联系电话：

注：此表须正反双面打印。