附件2

广西 市（县、市、区）节地生态安葬奖补资金结算清册

（公墓填报）

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日 填表人： 审核人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经办人姓名 | 经办人身份证号 | 经办人银行卡账号 | 逝者姓名 | 逝者身份证号 | 逝者户籍所在地 | 安葬时间 | 生态葬类别 | 补贴金额（元） |
| 广西户籍 人员 | 非广西户籍人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |  |