附件5

萧县冬春救助分户统计表

填报单位： xx镇xx村（社区） 　　　　　　　　　　　　　　　 2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村组 | 户主  姓名 | 家庭  类型 | 救助  人口 | 户主身份证号 | 联系电话 | 救助物资  名称 | 救助物资  数量 | 签收 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**举报电话：萧县应急局：5011816; xx镇政府（街道）：xxxxxx

一式三份为：县、乡、村存档。