石泉县退役军人抚恤补助变化情况表

申报单位： 镇人民政府　　　　　领导签字： 　　 填报人签字： 　　2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **类 别** | **住 址** | **变 化 情 况** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：①类别：伤残人员、三属、在乡老复员军人、带病回乡退伍军人、参战退役人员、参加核试验军队退役人员、60岁以上农村籍退役士兵、精减退职人员。

②变化情况为死亡、户口迁出。类别、标准及帐号变化情况要在备注处说明。

③季度无变化情况时将此表盖章、签字后上报。