附表3

第五次抽样调查抽中县（市、区）参与入户调查

被访老年人礼品/慰问金发放明细表

省（自治区、直辖市） 市 县（市、区） 乡镇/街道 村（居）委会（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄（出生  年月日） | 身份证号码 | 联系电话 | 🞎礼品/  🞎慰问金 | 签字 | 县（市、区）卫生健康委（老龄办）  审核（盖章） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金额合计 | | | | |  | - | - |

注：发放礼品在礼品前🞎上打勾，发放慰问金在慰问金前🞎上打勾；礼品折算为现金价值；此表可自行复印，填写后盖章即可。