附表2

第五次抽样调查参与入户调查督导员、

调查员相关费用发放省级汇总表

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份名称 | 抽中县（市、区）汇总数量（个） | 抽中村（居）委会汇总数量（个） | 已发放的督导员、调查员相关费用总金额（元） | 省级卫生健康委（老龄办）  审核（盖章） |
|  |  |  |  |  |

注：此表可自行复印，填写后盖章即可