**附件**

**巴中市安全生产举报奖励金审批表**

编 号：（ ）第 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 举报人姓名  及身份证号码 |  | | 举报  时间 |  | | | | 联系  电话 | |  |
| 举报方式 | 来人（ ） 来电（ ） 信件（ ） 其他（ ） | | | | | | | | | |
| 举报事项 |  | | | | | | | | | |
| 案件  处理  结果 | 案件经办人 |  | | | | | 结案时间 | |  | |
| 处罚对象  及罚没金额 |  | | | | | | | | |
| 奖励意见 | 奖励标准（大写）： | | | | | 奖励金额（大写）： | | | | |
| 奖金  领取方式 | 承办人员签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 经  办  单  位  审  核  意  见 | 经办科（股）室负责人：  年 月 日 | | | | 经办科（股）室分管领导：  年 月 日 | | | | | |
| 账务科（股）负责人：  年 月 日 | | | | 账务科（股）分管领导：  年 月 日 | | | | | |
| 经办单位  主要领导  审批意见 | 审批人： 　　 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 领取人签名  或说明情况 | 年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：填写此表必须是经过调查核实的举报案件，由承办人按件填写报批，并协同财务科（股）室兑现落实举报奖励金发放。