

附件

一卡通补贴人员基础信息变更情况表

填报单位：××村（盖章）

日期：

序号	变更前信息				信息变更类型	变更后信息				备注
	姓名	身份证号	银行卡号	联系电话 (手机号码)		姓名	身份证号	银行卡号	联系电话 (手机号码)	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

填表说明：1. 信息变更类型1. 新增2. 死亡3. 服刑4. 姓名变更5. 身份证号变更6. 银行卡号变更7. 手机号变更8. 其他原因；
2. 此表由村级填报，加盖村委会印章报乡镇财政所。