附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2024年资产收益资金乡镇分配方案 | | | | | | | | |
| 乡镇人民政府（公章） | | | | 主要领导签字： | | 主管副职签字： | | |
| 序号 | 户主姓名 | 户属性 | 家庭人口（人） | 身份证号 | 户内人口有无劳动能力（有/无） | 分配方式 | 分配资金（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：户属性填写脱贫户或监测户；有无劳动力填写有或无；如无劳动能力，分配方式填写直接救助，如有劳动能力，分配方式填写劳务补贴岗位工资、公益事业劳务费用、产业奖补。 | | | | | | | | |
|