附件4

物资发放明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 幼儿姓名 | 年龄 | 监护人 | 接收数量（罐/听） | 联系方式 | 发放类别（划√） |
| 惠氏幼儿奶粉 | 雀巢嘉宝米粉 | 抗疫一线医护人员家庭子女 | 患新冠肺炎以及被隔离观察的家庭子女 | 患病儿童 | 困难家庭子女 | 其它（前四类优先发放后结余统筹发放） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位： （盖章） 填报时间： 年 月 日