**附件2**

应急周转金发放人员花名册

申请单位（盖章）：      日期：              金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作单位 | 姓名 | 身份证号码 | 家庭地址 | 银行账号（开户银行） | 联系电话 | 金额 | 签名 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |