

附件 6

脱贫户、监测对象劳务报酬发放花名册

申请单位:

单位: 元

序号	姓名	身份证号	人员属性	行政村	劳务报酬发放日期	劳务报酬发放金额	务工人员签字

备注: 1.本花名册应当由务工人员本人签字确认,不得代签,如确实不会写字,务工人员本人可通过按手印确认。2,申报经营主体请优先使用银行转账或微信方式发放劳务报酬,在发放工资当日组织务工人员填写本表格,并准确填写劳务报酬发放日期和发放金额