|  |
| --- |
| **岱山县行政事业单位夜餐费发放情况审批表**（ 2018 年 9 月） |
| 填报单位：岱山县流动人口服务管理局 |  |  |  | 单位：元 |
| **序号** | **部门** | **姓名** | **加班日期** | **加班事由** | **夜餐费补助** | **备注** |
| **计发次数** | **计发金额** |  |
| 合计 | 4 | 160 | 　 |
| 1 |  | 胡 豪 | 9.28（18:00-22:00） | 协管员比武实地考核 | 1　 | 40 | 　 |
| 2 | 　 |  |  9.29（18:00-22:00） | 协管员比武实地考核 | 1　 | 40 | 　 |
| 3 | 　 | 郑 帅　 | 9.28（18:00-22:00） | 协管员比武实地考核 | 1　 | 40 | 　 |
| 4 | 　 |  |  9.29（18:00-22:00） | 协管员比武实地考核 | 1　 | 40 | 　 |
| 5 | 　 |  |  |  |  |  | 　 |
| 6 | 　 |  |  |  |  |  | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 |   | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 经办人： |  | 审核人： |  | 财务分管领导： |