附件

通江县安全生产举报奖励审批表

编号：（ ）第（ ）号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 举报人姓名及身份证号码 |  | 举报时间 |  | 联系电话 |  |
| 举报方式 | 来人（ ）来电（ ）信件（ ）其他（ ） |
| 举报事项 |  |
| 案件处理结果 | 经办人 |  | 办结时间 |  |
| 处罚对象及罚没金额 |  |
| 奖励意见 | 奖励标准（大写）： | 奖励金额（大写）： |
| 奖金领取方式 |  |
| 承办人员签名： |
| 年 月 日 |
| 经办单位审核意见 |  |
| 核查处理工作组负责人： |
|  年 月 日 |
|  |
| 主要领导： |
|  年 月 日 |
| 县应急管理局审批意见 |  |
| 审批人： |
| 年 月 日 |
| 领取人签名或说明情况 |  |
| 年 月 日 |

备注：填写此表必须是经过调查核实的举报案件，由牵头单位按件填写报批。