

江西省申请支出型困难家庭认定对象受理公示名单

你村（居）下列家庭申请支出型困难家庭认定，现将审核等有关情况予以公示，接受社会监督。如有异议，请尽可能提供事实依据，可直接向乡镇人民政府（街道办事处）反映。

公示时间：2024年09月20日至2024年09月27日（公示期为7天）

乡镇人民政府（街道办事处）举报电话：0797-4600005

茅店镇乡镇人民政府（街道办事处）



2024年09月20日

序号	申请人姓名	家庭人口数	家庭所在村（居）	困难情形	拟救助人口数
1	钟运华	5	茅店村委会	患病, 残疾	1

注：由乡镇人民政府（街道办事处）在申请人所在村（居）委会设置的村（居）务公开栏公示，公示内容为本次所有申请支出型困难家庭认定对象的信息。