

附件 3

人民调解补助发放表（社会保障卡银行）

（嵊泗县_____调委会 _____年____月至 _____年____月）

调解会名称 (按行业性调委会、乡镇、村 (社区)调委会等分类填列)	调解员姓名 (户名)	调处纠纷数(件)						补助 金额 (元)	开户行	社会保障卡 银行账号	调解 手机号码
		口头纠纷 (30元/ 件)	简易纠纷(80 元/件)	一般纠纷 (120元/件)	疑难复杂纠 纷(400元/件)	重特大纠 纷(1200 元/件)	司法确 认(100 元/件)				
1、_____调委会											
2、_____调委会											
合计								大写:			

分管人民调解工作领导:

调委会负责人:

制表人:

制表日期:

备注: 需取得银行回单作为证明汇款成功的原始凭证。

此表同时需要上交纸质版, 纸质版需要调委会负责人、分管调解工作的乡镇领导签字, 盖调委会章。