**福利补助领取单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（公章）： |  |  | 时间： |  |
| 序号 | 姓名 | 补助金额 | 领款人签字 | 补助事由 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  | |
| 合计 |  |  |  | |
| 负责人签字 |  |  | 造册人签字： |  |

备注：支出项目 ×××-10501（10503）