|  |
| --- |
| **隆回雅贝康口腔医院有限公司吸纳脱贫****劳动力就业社会保险补贴公示名单** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 补贴起始时间 | 补贴终止时间 | 补贴合计金额（元） |
| 1 | 苏艳红 | 女 | 43052419\*\*\*\*\*\*6622 | 202311/01 | 2024/10/31 | 11862.14 |
| 2 | 钱巧青 | 女 | 43030219\*\*\*\*\*\*3280 | 202311/01 | 2024/10/31 | 11862.14 |
|  | **总计** |  |  |  |  | **23724.28** |