附件15

广东省停发最低生活保障对象公示单

**（工作人员填写）**

经批准以下对象退出最低生活保障范围，现进行公示，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（街道）反映。

公示时间： 年 月 日至 年 月 日

监督电话： 邮箱：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保障对象  姓名 | 家庭  人数 | 保障  人数 | 保障  金额  （元、月） | 家庭所在镇（街）  村（居） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

审批单位（盖章）

年 月 日

**注**：未成年人信息不予公开。