附件1

安全生产举报奖励资金审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 举报人姓名 |  | 举报人身份证号 |  |
| 银行账号 |  | 开户行 |  |
| 举报内容 |  | | |
| 核查结论 |  | | |
| 拟奖励金额 |  | | |
| 领取人意见 | 本人已知晓举报奖励事宜，上述有关信息属实，均为本人所有或已由本人授权。  签名： 时间： | | |
| 举报核查  部门意见 | 盖章（签名）：    年 月 日 | | |

【说明】该表由举报核查部门填写。