违规领取困难学生补助金统计表

 （单位盖章） 报送日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 退款人姓名 | 退款金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

分管领导： 单位负责人： 填报人：