附件

2023年市本级就业困难人员人身意外伤害保险补助花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **保险公司** | **保单号** | **保险费（元）** | **补助金额（元）** |
| 1 | 王奕丽 | 女 | 350500197310\*\*\*\*\*\* | 平安养老保险股份有限公司 | PC13001168794086 | 298 | 100 |