同心县XXX乡（镇）2026年重点帮扶群体外出务工一次性交通补贴汇总表

序号	姓名	性别	身份证号码	行政村	务工地点	务工地点所属	务工企业名称	务工起止时间	人员类别	联系电话	补贴金额	一卡通账号	备注
				XX镇XX村（社区）	XX省XX市XX县XX镇XX村（社区）	例：县内/县外区内/区外		例：2026.01-2026.05					