附件3

**举报奖励审批表**

编号：灵宝市安全生产举报奖励〔20    〕第   号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 举报人姓名 |  | 身份证号 | |  | | |
| 联系电话 |  | 举报时间 | |  | | |
| 举报事项 |  | | | | | |
| 案件处  理结果 | 案件经办人 |  | | | 结案时间 |  |
| 处罚对象 |  | | | 罚没金额 |  |
| 奖励  意见 | 奖励标准： | | | | | |
| 奖励金额： | | | | | |
| 奖金领取方式 | □现场领取   □银行转账 | | | | | |
| 审  批  意  见 | 办案人员审核意见 | | 签名：              年   月  日 | | | |
| 科室负责人意见 | | 签名：              年   月  日 | | | |
| 分管副局长意见 | | 签名：              年   月  日 | | | |
| 主要负责人意见 | | 签名：              年   月  日 | | | |