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 |