湖北省就业补助资金使用管理监督举报信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 性 别 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位（如有） |  |
| 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 问题属地 | \*\*\*市（州）\*\*\*县（市、区）\*\*\*乡镇（街道） |
| 问题类别（对应类别打勾） | 🞎伪造材料骗取  🞎重复、超期、违规享受补贴  🞎冒名顶替享受补贴  🞎内部工作人员违反规定骗取套取  🞎重大制度漏洞及风险隐患  🞎隐匿、侵占、挪用、截留资金  🞎利用就业补助资金谋取私利、优亲厚友  🞎其他问题（请注明） |
| 具体情况（不超过500字） | |