

最低生活保障对象审核确认公示表

序号	保障对象姓名	年龄	申请理由（因病、因残、因失能失智、因未成年人等）	保障金额（元）
1	马军	44	因残	918
2	杨倩	22	因残	918
3	胡世雄	79	因老	胡世雄765、孙素云765