

附件：

南川区2025年12月享受一次性扩岗补助单位公示表

| 序号 | 企业名称 | 补贴人数 | 补贴金额(元) | 姓名 | 身份证号码 | 补贴时段 | |
|----|--------------|------|---------|----|---------------|--------|--------|
| | | | | | | 起始年月 | 终止年月 |
| 1 | 重庆爱尔眼科医院有限公司 | 1 | 1500 | 傅延 | 5003*****0324 | 202509 | 202512 |