附件1

****和静县食品安全举报奖励申请表****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 举报人姓名 |   | 联系电话 |   |
| 联系地址 |   |
| 举报的内容 |   |
| 申请奖励的理由和要求 |   |
| 备注 |   |

附件2

****和静县食品安全举报奖励审批表****

举报奖励部门（盖章）：　　　　　　巴静奖审　年第　　号

|  |  |
| --- | --- |
| 举报人： | 举报人有效证件号： |
| 案由： |
| 行政处罚决定书或刑事判决书编号： |
| 案件基本情况： |
| 案件承办人意见：（盖章）　　年　月　日 |
| 部门审核意见：　　　　　　　（盖章）　　年　月　日 |
| 办公室审批意见：　　　　　　（盖章）　　年　月　日 |
| 分管领导审批意见：（盖章）　　年　月　日 |
| 局长审批意见：　　　　　　　　　　　　　　　　（盖章）　　年　月　日 |
| 备注： |

附件3

****和静县食品安全举报奖励决定通知书****

〔年份〕第 　号

先生/女士：

您举报的一事，经我局查证属实并已作出行政处罚决定，现决定根据给予您　　　　　　　人民币（大写）奖励，请于接到奖励通知之日起30个工作日内，由本人或委托他人凭本通知及有效身份证明，与我局工作人员联系领取。逾期未领取的，视为放弃领取。

和静县市场监督管理局

年 　月 　日

（联系人： 　　　联系电话： 　　　　）

（本通知书两联，一联交举报人，一联存档。）

………………………………………………………………………………………………………