

附件1

新沂市红十字会2024年四季度接受社会捐赠资金情况公示表

序号	捐赠日期	捐赠方（单位或个人）	捐赠意向（项目、用途）	捐赠金额（元）	备 注
1	2024.10.29	关键	救助	125.00	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
		金 额 合 计		125.00	

经办人：陈国辉

审核人：徐二山

批准人：徐二山