

序号	乡镇（街道）	村（社区）	姓 名	救助原因	金额（元）
1	黄沙镇	八一村	赵*会	教育支出	2000
2	黄沙镇	万胜社区	向*碧	重大疾病	2000
3	黄沙镇	长红社区	吴*兰	重大疾病	6572