

[illegible]

集 体		严承包情况	
资源(土地)承包()			
名称	用途	面积	承包费
青风塔区	黄土地	10亩	2000元
县平流村田	四个片	30亩	1500元

补充协议

为明确甲乙双方权利义务，经双方协商一致，签订本协议。本协议生效后，甲乙双方应严格遵守本协议条款，任何一方违约，另一方有权追究违约责任。本协议未尽事宜，双方可另行签订补充协议，补充协议与本协议具有同等法律效力。本协议一式两份，甲乙双方各执一份，自签订之日起生效。

甲方(盖章): 双峰县人民政府
乙方(盖章): 双峰县自然资源局

甲方代表: 王德胜
乙方代表: 李德胜

签订日期: 2023年10月10日
签订地点: 双峰县自然资源局

名称

备注: 1. 本协议一式两份，甲乙双方各执一份。
2. 本协议自签订之日起生效。

“**支明细。**指上季度本村发生的最大笔、较大笔开支的明细清单，具体公开哪一笔，公开前征求村民议事会议意见，乡镇根据村民议事会意见，确定公开资金明细，对反映强烈的开支必须督促公开。一般在每季度第一个

五、本通告所指的... 协助组织卖淫罪，强迫卖淫罪，引诱、容留、介绍卖淫罪，...
六、对性侵未成年人犯罪案件办理中存在有案不立、压案不查情形的，群众可向人民检察院反映。
本通告自发布之日起实施。
性侵未成年人案件举报电话：110
检察机关受理立案监督电话：12309



评残公示

为加强残疾人证核发工作的监督，确保残疾人证的严肃性和公信力，根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定，对经过指定医院（专业机构）评定、符合残疾标准的下列人员进行公示。

姓名	性别	年龄	所在村民小组或居住小区	残疾类别与等级	评定医院	评定日期
张春根	男	53	柘庄村2组	肢体肆级	平江县第一人民医院	2025.02月

公示时间为：2025年2月20日~2025年2月24日（5个工作日）。请对照《残疾人残疾分类和分级》（GB/T26341-2010），如认为公示对象不符合残疾标准，或评定过程存在弄虚作假行为，可在公示期间向中共平江县纪律检查委员会、平江县卫生健康局、平江县残疾人联合会反映。如评定对象本人对评定结果存疑，需申请向市级复核，请于2025年1月24日之前向平江县残疾人联合会申请，超过该时限平江县残疾人联合会将不再受理。

举报电话：
平江县卫生健康局纪工委：0730-6699910
平江县残疾人联合会维权股：0730-6779258

我们将严格履行保密义务，保护举报人的各项权益。为便于对反映的问题进行调查核实，请在反映问题时，提供具体事实或线索，以及本人的联系方式。



为加强... 性和公信力，... 定，对经过... 列人员进行公

姓名	性别	年龄
李桃清	男	62

公示时间... 个工作日）... （GB/T26341... 评定过程存在... 律检查委员会... 映。如评定对... 请于2025年1... 过该时限平江...

举报电话：
平江县卫... 平江县残... 我们将严... 便于对反映的... 体事实或线索，

评残公示

为加强残疾人证核发工作的监督，确保残疾人证的严肃性和公信力，根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定，对经过指定医院（专业机构）评定、符合残疾标准的下列人员进行公示。

公示时间为：2025年2月20日~2025年2月24日（5个工作日）。请对照《残疾人残疾分类和分级》（GB/T26341-2010），如认为公示对象不符合残疾标准，或评定过程存在弄虚作假行为，可在公示期间向中共平江县纪律检查委员会、平江县卫生健康局、平江县残疾人联合会反映。如评定对象本人对评定结果存疑，需申请向市级复核，请于2025年2月24日之前向平江县残疾人联合会申请，超过该时限平江县残疾人联合会将不再受理。

举报电话：

平江县卫生健康局纪工委：0730-6699910

平江县残疾人联合会维权股：0730-6779258

我们将严格履行保密义务，保护举报人的各项权益。为便于对反映的问题进行调查核实，请在反映问题时，提供具体事实或线索，以及本人的联系方式。

招贤村社区居委会
2025年2月20日

姓名	性别	年龄	所在村民小组或居住小区	残疾类别与等级	评定医院	评定日期
袁明	男	32	招贤村坝内组	肢体壹级	平江县第一人民医院	2025.2
彭专辉	女	59	招贤村大屋组	精神二级	平江县第一人民医院	2025.2

镇招贤村

村务公开

项目名称：

项目名称：道路至

评残公示

为加强残疾人证核发工作的监督，确保残疾人证的严肃性和公信力，根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定，对经过指定医院（专业机构）评定、符合残疾标准的下列人员进行公示。

公示时间为：2025年2月20日~2025年2月24日（5个工作日）。请对照《残疾人残疾分类和分级》（GB/T26341-2010），如认为公示对象不符合残疾标准，或评定过程存在弄虚作假行为，可在公示期间向中共平江县纪律检查委员会、平江县卫生健康局、平江县残疾人联合会反映。如评定对象本人对评定结果存疑，需申请向市级复核，请于2025年2月24日之前向平江县残疾人联合会申请，超过该时限平江县残疾人联合会将不再受理。

举报电话：

平江县卫生健康局纪工委：0730-6699910

平江县残疾人联合会维权股：0730-6779258

我们将严格履行保密义务，保护举报人的各项权益。为便于对反映的问题进行调查核实，请在反映问题时，提供具体事实或线索，以及本人的联系方式。

招贤村社区居委会
2025年2月20日

姓名	性别	年龄	所在村民小组或居住小区	残疾类别与等级	评定医院	评定日期
袁明	男	32	招贤村坝内组	肢体壹级	平江县第一人民医院	2025.2
彭专辉	女	59	招贤村大屋组	精神二级	平江县第一人民医院	2025.2

要求：

每年三月份前公开年度内经村“两委”研究确定



