

参保人员拟领取病残津贴公示花名表

(公示时间：2025年11月10日至2025年11月17日)

监督电话：0355-2028399

序号	姓名	性别	身份证号	参保单位	出生年月	参加工作时间 (缴费年限起 始年月)	领取病残 津贴月数
1	吕小兵	男	14042119670307****	长治县(灵活就业人员 库)1	1967年02月	1985年11月	长期
2	徐耀鑫	男	14048119670407****	山西昌灏环保科技股份 有限公司	1967年04月	1984年11月	长期
3	秦璐	女	14048119840424****	天脊集团兴化实业有限 公司	1984年04月	2006年12月	长期
4	李志平	男	14040219691116****	长治市就业管理服务中 心(自由职业)	1969年11月	1987年05月	长期
5	暴爱文	男	14042919700813****	山西东庄煤业有限公司	1970年08月	1992年01月	长期
6	韩效平	男	14042319710513****	山西省襄垣县经济开发 总公司	1970年05月	1987年04月	长期

说明:

- 1.为保护个人隐私,身份证号可以隐藏后四位;
- 2.如没有参保单位,可以填写参保身份;
- 3.年月请用“XX年XX月”格式填写;
- 4.此表在市级人社部门网站公示5个工作日以上,接受群众的监督;
- 5.参保人员的出生时间、参加工作时间(缴费年限起始年月)、领取病残津贴月数等项目的确认以人社部门最终的审批意见为准。