

参保人员拟领取病残津贴公示花名表

（公示时间：2025年08月19日至2025年08月25日）

监督电话：2296813

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	吕刚	男	14031119730221****	劳务市场	1973年02月	1992年09月	长期
2	祝晋华	男	14030319680220****	阳泉市矿区杰诚贸易有限公司	1968年02月	1987年12月	长期
3	郭新亮	男	14030319670228****	劳务市场	1967年02月	1988年02月	长期
4	乔海霞	女	22060319710929****	阳泉市城区灵活就业人员	1971年09月	2010年01月	长期
5	张彩霞	女	14030319800919****	阳泉鑫源机电修造有限责任公司	1980年09月	1997年07月	长期
6	杨东光	男	14031119680622****	劳务市场	1968年05月	1984年12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。