

# 参保人员拟领取病残津贴公示花名表

(公示时间：2025年11月18日至2025年11月24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	张永红	男	14030319701127****	劳务市场	1970年11月	1992年07月	长期
2	杨承旭	男	14031119760210****	矿务局劳务市场	1976年02月	1993年08月	长期
3	史晋卫	男	14031119720324****	阳泉市广聚源建设投资有限公司	1972年03月	1994年06月	长期
4	闫振林	男	14031119710121****	自谋职业者	1971年12月	1990年12月	长期
5	肖长青	男	14243119710510****	孟县化肥厂	1971年05月	1992年08月	长期
6	杨承泉	男	14031119690903****	矿务局劳务市场	1969年07月	1991年09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。