

参保人员拟领取病残津贴公示花名表

（公示时间：2025年12月15日至2025年12月22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	赵二向	男	14030319711224****	阳泉市宏丰建筑安装有限公司	1971年12月	1993年04月	长期
2	张宏伟	男	14030319741204****	阳泉市自来水有限责任公司	1974年12月	1991年12月	长期
3	唐双兵	男	14032119740422****	平定县公共就业和人才服务中心（下岗、灵活	1974年04月	1991年12月	长期
4	耿明	男	14031119750611****	阳泉市南庄煤炭集团有限责任公司	1975年05月	1994年12月	长期
5	郭媛媛	女	14030219800605****	阳泉市自来水有限责任公司	1980年06月	1996年11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。