

参保人员拟领取病残津贴公示花名表

（公示时间：2026年01月05日至2026年01月12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	付志民	男	14030319731222****	劳务市场	1976年12月	2005年02月	长期
2	郭翠	女	14030219780202****	阳泉市自来水有限责任公司	1978年02月	2003年01月	长期
3	王丽军	男	14030219810328****	医药药材公司（机关）	1981年03月	1998年04月	长期
4	王洪	男	14030219700321****	山西北方晋东化工有限公司	1970年03月	1986年12月	长期
5	贾金平	男	14030219770113****	阳泉市大阳泉煤炭有限责任公司	1975年01月	1993年03月	长期
6	李继燕	女	14031119810330****	阳泉市程锦建筑安装有限公司建材分公司	1981年03月	2003年08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。