

# 参保人员拟领取病残津贴公示花名表

(公示时间：2026年04月24日至2026年04月30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<br>(缴费年限起<br>始年月) | 领取病残<br>津贴月数 |
|----|-----|----|--------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------|
| 1  | 李晓东 | 男  | 14032119750627**** | 平定县公共就业和人才<br>服务中心(下岗、灵活 | 1975年06月 | 1995年01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。