

参保人员拟领取病残津贴公示花名表

(公示时间：2026年05月28日至2026年06月03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	雷永俊	男	14030319800924****	阳泉煤业(集团)有限公司五矿	1980年09月	2006年02月	长期
2	李越	男	14030319890803****	阳泉煤业(集团)有限公司五矿	1989年08月	2008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。