

参保人员拟领取病残津贴公示花名表

(公示时间：2025年07月31日至2025年08月06日)

监督电话：0355-2028399

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	李国花	女	14042819760226****	长治市就业管理服务中心(自由职业)	1976年02月	1998年06月	长期
2	贾志刚	男	14040219700423****	长治市中天汽车实业有限公司	1970年04月	1987年03月	长期
3	罗明霞	女	14040219771123****	长治市东南购物中心	1977年11月	1999年04月	长期
4	冯素宇	男	14040219801118****	长治市煤炭集运有限公司	1980年04月	1996年04月	长期
5	闫立红	男	14040219681106****	长治市就业管理服务中心(自由职业)	1968年11月	1993年02月	长期
6	景双剑	男	14042119820314****	长治华泰新材料科技有限公司	1982年03月	2007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。