

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：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	王喜平	男	14040219690212****	山西通信通达网络科技有限公司长治分公司	1969年02月	1987年11月	长期
2	温卫	男	14040219750621****	长治市就业管理服务中心(自由职业)	1975年06月	1992年08月	长期
3	武卫卫	男	14041119680311****	山西三建集团有限公司	1968年03月	1987年01月	长期
4	韩燕琴	女	14040219820417****	澳瑞特体育产业股份有限公司	1982年04月	2005年11月	长期
5	潘翠燕	女	14041119750114****	长治市就业管理服务中心(自由职业)	1975年01月	1996年12月	长期
6	郑丽丽	女	14042619751114****	灵活就业人员	1975年11月	2009年05月	长期
7	马水平	男	14042719710517****	长治市中天汽车实业有限公司	1971年05月	2010年01月	长期
8	宋爱军	男	14042119721027****	长治市诚晟市政工程有限公司	1972年10月	2006年09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。