

参保人员拟领取病残津贴公示花名表

（公示时间：2026年02月09日至2026年02月14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	李国华	男	14041119760428****	长治市潞海出租汽车有限公司	1976年05月	1996年05月	长期
2	范言波	男	14042619920319****	灵活就业人员	1992年03月	2021年04月	12
3	申旭辉	男	14042419690901****	自由人员	1968年09月	1986年12月	长期
4	刘刚	男	14043119680315****	虚拟单位	1968年03月	2008年07月	长期
5	尚立峰	男	14272419690223****	山西潞阳煤炭投资经营 管理有限公司*	1969年02月	1991年07月	长期
6	李晚林	男	14042619670510****	灵活就业人员	1967年04月	1992年01月	长期
7	王力军	男	14040219760421****	自由职业信息库	1976年04月	1994年12月	长期
8	郭鹏飞	男	14040219751001****	长治市就业管理服务中 心（自由职业）	1975年10月	1992年12月	长期
9	龚治安	男	14040219700329****	长治市就业管理服务中 心（自由职业）	1970年03月	1986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。