参保人员拟领取病残津贴公示花名表

（公示时间：2026年11月11日至2026年11月18日）

监督电话： 0359-2223266

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	李德鹏	男	14270119730125****	山西焦煤运城盐化集团有限责任公司公共事业	1973年01月	1997年01月	长期
2	卫亲民	男	14272619710324****	原国有集体企业职工续保	1971年03月	1997年07月	长期
3	丁振凯	男	14270319741214****	所有单位续保人员（缴费）	1973年12月	1995年01月	长期
4	李化民	男	14270219680827****	所有单位续保人员（缴费）	1968年06月	1991年08月	长期
5	寇战旗	男	14272519800216****	亚宝药业集团股份有限公司	1980年02月	2000年10月	长期
6	张溆东	男	14272619731228****	原国有集体企业职工续保	1973年12月	1992年07月	长期
7	梁国水	男	14272619710401****	原国有集体企业职工续保	1971年04月	1990年03月	长期
8	田玉峰	男	14270219741210****	永济市商隆市场管理有限责任公司	1974年12月	1992年12月	长期
9	李冰	男	14102719870620****	霍州煤电集团有限责任公司	1987年09月	2009年09月	长期
10	辛俊宝	男	14273119730122****	灵活就业人员	1973年12月	1992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。