病残津贴申领人员情况公示

全体职工：

根据《企业职工基本养老保险病残津贴暂行办法》规定，现将拟申请病残津贴人员基本情况予以公示，公示时间 年 月 日至 月 日（不少于5个工作日）。如有异议，请在公示期内向单位（举报电话： ）反映情况。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 文件  依据 |
|  |  |  |  | 病残津贴暂行办法第三至五条 |

××××（单位公章）

年 月 日

公示结论：经公示

经办人:

××××（单位公章）

年 月 日