附件2

关于病残津贴领取人员名单的公示

根据《人力资源社会保障部 财政部关于印发<企业职工基本养老保险病残津贴暂行办法>的通知》（人社部发〔2024〕72号）相关规定，以下申领病残津贴人员资格审核已通过，现将名单予以公示。如有异议，请于公示期内通过邮箱rst\_yanglaochu@gd.gov.cn反映，并提供必要的调查线索。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申领地市 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 劳动能力鉴定机构 | 鉴定结论 | 申领病残津贴日期 |
| 1 | XX | XXX | X | yyyymm | XXXXXX | 完全丧失劳动能力 | yyymmdd |
| 2 | XX | XXX | X | yyyymm | XXXXXX | 完全丧失劳动能力 | yyymmdd |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

公示时间：自XXXX年XX月XX日至XXXX年XX月XX日（不少于5个工作日）

广东省人力资源和社会保障厅

XXXX年XX月XX日