新疆维吾尔自治区申领病残津贴人员信息公示表（克州）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 性别 | 档案最早记载出生年月 | 参加工作时间 | 累计缴费年限（含视同） | 病残津贴申请时点 | 病残津贴起领时点 | 病残津贴定期待遇终止时点 | 完全丧失劳动能力鉴定结论书编号 | 备注 |
| 1 | 克州振兴运输有限责任公司机动车驾驶员培训学校  | 帕尔哈提·吐尔逊 | 男 | 1972.10 | 1990.12 | 34年3个月 | 2025.05 | 2025.06 | 2034.10 | 65309920250001305 | 州本级 |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：灵活就业人员“单位”一栏可填写灵活就业。