



司法局
年1月

评残公示

为加强残疾人证核发工作的监督，确保残疾人证的严肃性和公信力，根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定，对经过指定医院（专业机构）评定、符合残疾标准的下列人员进行公示。

姓名	性别	年龄	所在村民小组或居住小区	残疾类别与等级	评定医院	评定日期
李桃清	男	62	柘庄村吉山5组	视力肆级	平江县第一人民医院	2024.12.24

公示时间为：2025年1月20日~2025年1月24日（5个工作日）。请对照《残疾人残疾分类和分级》（GB/T26341-2010），如认为公示对象不符合残疾标准，或评定过程存在弄虚作假行为，可在公示期间向中共平江县纪律检查委员会、平江县卫生健康局、平江县残疾人联合会反映。如评定对象本人对评定结果存疑，需申请向市级复核，请于2025年1月24日之前向平江县残疾人联合会申请，超过该时限平江县残疾人联合会将不再受理。

举报电话：

平江县卫生健康局纪工委：0730-6699910

平江县残疾人联合会维权股：0730-6779258

我们将严格履行保密义务，保护举报人的各项权益。为便于对反映的问题进行调查核实，请在反映问题时，提供具体事实或线索，以及本人的联系方式。



公示栏

(发展党员 党费收缴 民主评议)

评残公示

为加强残疾人证核发工作的监督,确保残疾人证的严肃性和公信力,根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定,对经过指定医院(专业机构)评定,符合残疾标准的下列人员进行公示。

公示时间为:2025年1月20日~2025年1月24日(5个工作日)。请对照《残疾人残疾分类和分级》(GB/T26341-2010),如认为公示对象不符合残疾标准,或评定过程存在弄虚作假行为,可在公示期间向中共平江县纪律检查委员会、平江县卫生健康局、平江县残疾人联合会反映。如评定对象本人对评定结果有异议,需申请复核。请于2025年1月24日之前向平江县残疾人联合会申请,超过时限平江县残疾人联合会将不再受理。

举报电话:

平江县卫生健康局纪委:0730-6699910

平江县残疾人联合会维权部:0730-6779258

我们将严格履行保密义务,保护申请人的各项权益。为便于对反映的问题进行调查核实,请在反映问题时,提供具体事实或线索,以及本人的联系方式。



姓名	性别	年龄	所在村民小组或居住小区	残疾类别与等级	评定医院	评定日期
彭桃刚	女	73	邵水片邵水组	听力聋哑	平江县第一人民医院	2025.1.7

姓名	性别	年龄	所在村民小组或居住小区	残疾类别与等级	评定医院	评定日期
陈桂生	男	81	埭埭村大周组	听力残疾	平江县第一人民医院	2025.1.7
徐朝东	男	60	埭埭村长门组	肢体残疾	平江县第一人民医院	2024.12.24
陈联生	男	70	埭埭村张家组	视力残疾	平江县第一人民医院	2025.1.7

镇松山

及收支情况 (2022 年)

项目名称: 11月、12月山塘修

验收情况: 已验收

收支情况 (年)

项目名称:

验收结果:

项
实

评残公示

为加强对残疾人证核发工作的监督,确保残疾人证的严肃性和公信力,根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定,对持证残疾人证(专业机构)评残,符合残疾人证的下列人员进行公示。

公示时间: 2023年1月20日~2023年1月24日(5个工作日)。请对照《残疾人证分类和分等》(GB/T26341-2010),认为公示对象不符合残疾人证分类和分等标准的,可向公示对象所在镇(街道)残联或镇(街道)残联向镇(街道)残联提出书面异议,镇(街道)残联将异议材料报镇(街道)残联,镇(街道)残联将异议材料报镇(街道)残联,镇(街道)残联将异议材料报镇(街道)残联。

镇(街道)残联电话: 0730-6699919

镇(街道)残联地址: 镇(街道)残联

我们严格履行法定职责,保护残疾人的合法权益,为残疾人提供优质服务,接受社会监督,镇(街道)残联电话: 0730-6699919

姓名	性别	出生日期	残疾类别	残疾等级	评残日期
秦开元	男	1970-06-09	肢体残疾	一级	2023.01.19
秦国权	男	1970-06-09	肢体残疾	一级	2023.01.19
秦政军	男	1970-06-09	肢体残疾	一级	2023.01.19

仙镇石塘村党务公开栏

村党支部成员

公示栏

(发展党员 党费收缴 民主评议)

支部书记: 秦开元

电话: 15873038646

支部委员: 秦国权

电话: 18573024077

支部委员: 秦政军

电话: 18390166955

党小组设置

第一党小组

组长: 秦开元

成员: 吕健军 毛的仁 秦浩州 王吹顺 易重才 秦安然 陈碧如 吕念珍 秦安妮 朱柘岑 彭国其 秦政军

第二党小组

组长: 秦国权

评残公示

为加强对残疾人证核发工作的监督,确保残疾人证的严肃性和公信力,根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定,对持证残疾人证(专业机构)评残,符合残疾人证的下列人员进行公示。

公示时间: 2023年1月20日~2023年1月24日(5个工作日)。请对照《残疾人证分类和分等》(GB/T26341-2010),认为公示对象不符合残疾人证分类和分等标准的,可向公示对象所在镇(街道)残联或镇(街道)残联向镇(街道)残联提出书面异议,镇(街道)残联将异议材料报镇(街道)残联,镇(街道)残联将异议材料报镇(街道)残联。

镇(街道)残联电话: 0730-6699919

镇(街道)残联地址: 镇(街道)残联

我们严格履行法定职责,保护残疾人的合法权益,为残疾人提供优质服务,接受社会监督,镇(街道)残联电话: 0730-6699919

姓名	性别	出生日期	残疾类别	残疾等级	评残日期
秦开元	男	1970-06-09	肢体残疾	一级	2023.01.19
秦国权	男	1970-06-09	肢体残疾	一级	2023.01.19
秦政军	男	1970-06-09	肢体残疾	一级	2023.01.19

1. 资源情况 (2022年)

评残公示

为加强残疾人证核发工作的监督,确保残疾人证的严肃性和公信力,根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定,对经过指定医院(专业机构)评定、符合残疾标准的下列人员进行公示。

公示时间为:2025年1月20日~2025年1月24日(5个工作日)。请对照《残疾人残疾分类和分级》(GB/T26341-2010),如认为公示对象不符合残疾标准,或评定过程存在弄虚作假行为,可在公示期间向中共平江县纪律检查委员会、平江县卫生健康局、平江县残疾人联合会反映。如评定对象本人对评定结果存疑,需申请向市级复核,请于2025年1月24日之前向平江县残疾人联合会申请,超过该时限平江县残疾人联合会将不再受理。

举报电话:

平江县卫生健康局纪委:0730-6699910

平江县残疾人联合会维权股:0730-6779258

我们将严格履行保密义务,保护举报人的各项权益。为便于对反映的问题进行调查核实,请在反映问题时,提供具体事实或线索,以及本人的联系方式。

毛泥岭社区居委会



姓名	性别	年龄	所在村民小组或居住小区	残疾类别与等级	评定医院	评定日期
黄双阳	女	55	毛泥岭二组	视力聋哑	平江县第一人民医院	2025.1.13
张瑞凤	女	62	毛泥岭七组	肢体聋哑	平江县第一人民医院	2024.12.30

2. 资源情况 (2023年)

计划生育奖励情况 (2023年)

姓名	奖励金额(元/年)
朱寻福	9600
李新贤	9600
李各清	
戴爱梅	960
贺恕清	960
李荡辉	960
戴立清	960
罗彦生	960
李景良	960
朱星辉	960

评残公示

为加强残疾人证核发工作的监督,确保残疾人证的严肃性和公信力,根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定,对经过指定医院(专业机构)评定、符合残疾标准的下列人员进行公示。

公示时间为:2025年1月20日~2025年1月24日(5个工作日)。请对照《残疾人残疾分类和分级》(GB/T26341-2010),如认为公示对象不符合残疾标准,或评定过程存在弄虚作假行为,可在公示期间向中共平江县纪律检查委员会、平江县卫生健康局、平江县残疾人联合会反映。如评定对象本人对评定结果存疑,需申请向市级复核,请于2025年1月24日之前向平江县残疾人联合会申请,超过该时限平江县残疾人联合会将不再受理。

举报电话:

平江县卫生健康局纪委:0730-6699910

平江县残疾人联合会维权股:0730-6779258

我们将严格履行保密义务,保护举报人的各项权益。为便于对反映的问题进行调查核实,请在反映问题时,提供具体事实或线索,以及本人的联系方式。



土地征用和宅基地审批 (2023年)

姓名	性别	年龄	所在村民小组或居住小区	残疾类别与等级	评定医院	评定日期
黄双阳	女	55	毛泥岭二组	视力聋哑	平江县第一人民医院	2025.1.13

其他

民主决策和落实情况 (年)

热点、

地审批情况

面积

评残公示

为加强对残疾人证核发工作的监督，确保残疾人证的严肃性和公信力，根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》规定，对经指定医院（专业机构）评定，符合残疾标准的下列人员进行公示。

公示时间：2025年1月20日—2025年1月24日（5个工作日）。请对照《残疾人残疾分类和分级》（GB/T26341-2010），如认为公示对象不符合残疾标准，或评定过程存在弄虚作假行为，可在公示期间向中共平江县纪律检查委员会、平江县卫生健康局、平江县残疾人联合会反映。如评定对象本人对评定结果存疑，需申请向市级复核，请于2025年1月24日之前向平江县残疾人联合会申请，超过该期限平江县残疾人联合会将不再受理。

举报电话：

平江县卫生健康局纪检组：0730-6699910

平江县残疾人联合会维权组：0730-6779258

我们将严格履行保密义务，保护申请人的各项权益。方便于对反映的问题进行调查核实，请在反映问题时，提供具体事实或线索，以及本人的联系方式。

平江县残疾人联合会
2025年1月20日

姓名	性别	年龄	拟《残疾人证》类别	评残医院	评定日期
王治良	男	76	肢体三级	平江县第一人民医院	2024.11.20

规民约