附件一

**佛山市分散按比例安排残疾人就业年审表**

年

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年审单位填写并加盖公章 | 单位名称（盖章） | |  | | 主管地税机关 | |  |
| 单位经营地址 | |  | | 地税纳税人编码 | |  |
| 法 人 |  | 联系人及电话 |  | 统一社会信用代码或组织机构代码 | |  |
| 上年平均职工人数 | |  | 上年安排残疾职工数 |  | 社保编号 |  |
| 隶 属 关 系  （此项仅中央、省属单位需填写） | | |  | | 填表日期 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 残联年审机构填写 | 核定单位上年  平均职工人数 | 按1.5%规定比例  应安排残疾职工数 | 上年实安排  残疾职工数 | 欠安排  残疾人数 | 本年度应缴  保障金数额 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
| 初审： | | 复核： | | |

**注：1.单位上年度已安排残疾职工的，需同时填报《佛山市残疾职工花名册》及附证明材料。**

**2.残疾人就业保障金计算公式：（上年平均在职职工人数×1.5%－已安排残疾职工人数）×统计部门公布的上年职工年人均工资的80%）。**

**3.年审地址：禅城区新风路46号3号楼首层（环市医院侧）市残疾人综合服务中心 联系电话：82732116，83825493（传真）。**