**附件2 用人单位安排残疾人就业情况表**

（申报年度： 年）

单位盖章（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用人单位名称 | |  | 所属行业 | |  | 通讯地址 | |  | | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | 是否集中安置  残疾人就业单位 | | 是□ 否□ | 联系人 | |  | | 联系方式 |  | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 残疾类别  /性质 | 残疾  等级 | 残疾人证号/残疾军人证编号 | | 户籍所在地 | | 文化程度 | 岗位名称 | 劳动合同  （服务协议）  起止时间 | 申报年度  社会保险  缴费起止时间 | 本人联系方式  （手机号码） |
| 1 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| （此页不够可另附） | | | | | | | | | | | | | |
| **申报声明** | | 此表是根据国家有关法律法规及相关规定填写的，本人（单位）对填报内容（及附带资料）的真实性、可靠性、完整性负责。 经办人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**填表说明**：

1.“所属行业”：请填写本表背面《行业分类表》对应的代码；

2.“残疾类别/性质”：持《中华人民共和国残疾人证》的请填写“视力残疾”、“听力残疾”、“言语残疾”、“肢体残疾”、“智力残疾”、“精神残疾”或“多重残疾”，

持《中华人民共和国残疾军人证》的请填写“因公”、“因病”或“因战”；

3.“户籍所在地”：请填写××省（市）××市（区/县）××区（街道/乡/镇）；

4.“文化程度”：请填写“初中及以下”、“高中(中专、技校、职高)”、“大专(高职)”或“本科及以上”；

5.“岗位名称”：请按照残疾人实际岗位填写；

6.“劳动合同（服务协议）起止时间”：签订固定期合同的残疾人请填写起止年时间，如“2018.01.01-2019.12.31”，签订无固定期合同的残疾人请填写“无固定期”，在编职工请填写“在编职工”；

7.“申报年度社会保险缴费起止时间”：请填写“×月×日-×月×日”。

**行业分类表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一**  **产业** | 1 | 农业 | **第二**  **产业** | 27 | 专用设备制造业 | **第三**  **产业** | 53 | 保险业 |
| 2 | 林业 | 28 | 汽车制造业 | 54 | 其他金融业 |
| 3 | 畜牧业 | 29 | 铁路、船舶、航空航天和其他运输设备制造业 | 55 | 房地产业 |
| 4 | 渔业 | 30 | 电气机械和器材制造业 | 56 | 租赁业 |
| **第二**  **产业** | 5 | 采矿业 | 31 | 计算机、通信和其他电子设备制造业 | 57 | 商务服务业 |
| 6 | 农副食品加工业 | 32 | 仪器仪表制造业 | 58 | 研究和试验发展 |
| 7 | 食、饮品制造业 | 33 | 其他制造业 | 59 | 专业技术服务业 |
| 8 | 烟草制品业 | 34 | 废弃资源综合利用业 | 60 | 科技推广和应用服务业 |
| 9 | 纺织业 | 35 | 电力、热力、燃气及水生产和供应业 | 61 | 水利管理业 |
| 10 | 纺织服装、服饰业 | 36 | 建筑业 | 62 | 生态保护和环境治理业 |
| 11 | 皮革、毛皮、羽毛及其制品和制鞋业 | **第三**  **产业** | 37 | 农、林、牧、渔服务业 | 63 | 公共设施管理业 |
| 12 | 木材加工和木、竹、藤、棕、草制品业 | 38 | 开采辅助活动 | 64 | 居民服务业 |
| 13 | 家具制造业 | 39 | 金属制品、机械和设备修理业 | 65 | 机动车、电子产品和日用产品修理业 |
| 14 | 造纸和纸制品业 | 40 | 批发业 | 66 | 其他服务业 |
| 15 | 印刷和记录媒介复制业 | 41 | 零售业 | 67 | 教育 |
| 16 | 文教、工美、体育和娱乐用品制造业 | 42 | 运输业 | 68 | 卫生 |
| 17 | 石油加工、炼焦和核燃料加工业 | 43 | 装卸搬运和运输代理业 | 69 | 社会工作 |
| 18 | 化学原料和化学制品制造业 | 44 | 仓储业 | 70 | 新闻和出版业 |
| 19 | 医药制造业 | 45 | 邮政业 | 71 | 广播、电视、电影和影视录音制作业 |
| 20 | 化学纤维制造业 | 46 | 住宿业 | 72 | 文化艺术业 |
| 21 | 橡胶和塑料制品业 | 47 | 餐饮业 | 73 | 体育 |
| 22 | 非金属矿物制品业 | 48 | 电信、广播电视和卫星传输服务 | 74 | 娱乐业 |
| 23 | 黑色金属冶炼和压延加工业 | 49 | 互联网和相关服务 | 75 | 国家党政机关及相关机构 |
| 24 | 有色金属冶炼和压延加工业 | 50 | 软件和信息技术服务业 | 76 | 群众团体、社会团体和其他成员组织 |
| 25 | 金属制品业 | 51 | 货币金融服务 | 77 | 居委会、村委会 |
| 26 | 通用设备制造业 | 52 | 资本市场服务 | 78 | 国际组织 |

附件3

**残疾人就业保障金缴费申报表**

费款所属期：自 年 月 日至 年 月 日

缴费人识别号（统一社会信用代码）：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

缴费人名称： 金额单位：元至角分

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | \*上年在职职工工资总额 | \*上年在职  职工人数 | \*应安排残疾人就业比例 | \*上年实际安排残疾人就业人数 | \*上年在职职工年平均工资（或当地社会平均工资的2倍） | 本期应纳  费额 | | 本期减免  费额 | 本期已缴  费额 | 本期应补（退）费额 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=2/3 | 7=（3×4-5）×6 | | 8=7\*100%（或50%、10%） | 9 | 10=7-8-9 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 声明：此表是根据国家有关法律法规及相关规定填写的，本人（单位）对填报内容（及附带资料）的真实性、可靠性、完整性负责。  缴费人（签字或者加盖印章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 经办人：  经办人身份证号：  代理机构（签字或者加盖印章）：  代理机构统一社会信用代码： | | | | | | | 受理人：  受理税务机关（印章）：  受理日期： 年 月 日 | | | |

本表一式两份，一份缴费人留存，一份税务机关留存。

**填表说明：**

1.标记“\*”为必填项目**。**

2.“缴费人名称”指《营业执照》或其他核准证照上的“名称”。

3.“在职职工”是指用人单位在编人员或依法与用人单位签订1年以上（含1年）劳动合同（服务协议）的人员，季节性用工应当折算为年平均用工人数。

4.“应安排残疾人就业比例” 依据各省、自治区、直辖市、计划单列市人民政府规定维护并调用。

5.“上年实际安排残疾人就业人数”依据残联（残疾人就业服务机构）审核的残疾人就业情况填写。

6.“上年在职职工年平均工资（或当地社会平均工资的2倍）”：上年在职职工年平均工资不超过当地社会平均工资2倍的，按用人单位在职职工平均工资计算；超过当地社会平均工资2倍的，按当地社会平均工资2倍计算。

7.“本期应纳费额”：按照公式计算为负数的，填写“0”。

8.“本期减免费额”：在职职工总数30人（含30人）以下的企业，按规定暂按“本期应纳费额”的100%计算减免费额。其他企业和其他用人单位，实际安排残疾人就业比例低于应安排残疾人就业比例的，实行分档征收政策，在2020年1月1日至2022年12月31日期间，对于实际安排残疾人就业比例达到1%（含）以上的，按“本期应纳费额”的50%计算减免费额；对于实际安排残疾人就业比例低于1%的，按“本期应纳费额”的10%计算减免费额。