

# 淮安市残疾人联合会 淮安市财政局 国家税务总局淮安市税务局

淮残发[2019]11号

---

## 关于开展 2019 年度淮安市主城区按比例 安排残疾人就业年审工作的通知

市主城区各有关单位：

根据《中华人民共和国残疾人保障法》、《残疾人就业条例》、《江苏省残疾人保障条例》、《关于取消、调整部分政府性基金有关政策的通知》(财税〔2017〕18号)、《关于降低部分政府性基金征收标准的通知》(财税〔2018〕39号)、《关于印发江苏省残疾人就业保障金征收使用管理实施办法的通知》(苏财综〔2017〕2号)、《淮安市按比例安排残疾人就业实施办法》等文件精神和省残联、省税务部门有

关工作要求,现就主城区(含市直、清江浦区、开发区、工业园区、生态文旅区、苏淮高新区)2019年按比例安排残疾人就业年审工作的有关事项通知如下:

## **一、年审对象**

淮安市主城区行政区域范围内 2018 年度已经安置残疾人就业的机关、社会团体、企业事业单位、民办非企业单位等城乡各类组织(以下统称用人单位)均应参加年度残疾人就业情况年审。

## **二、年审要求**

市残疾人劳动就业服务中心具体负责核定各用人单位上年度实际从业的残疾人数。数据统计口径为 2018 年 1 月 1 日至 12 月 31 日。用人单位应于 2019 年 4 月 30 日前将本单位上年度(2018 年)的从业残疾人员等情况报送审核认定,逾期不再办理。

1.年审地点:市残疾人就业年审服务大厅(清江浦区北京北路 21 号)。

2.年审资料:用人单位办理年审须提供以下材料:

(1)用人单位已安置的从业残疾人员持有的《中华人民共和国伤残军人证》(1-8 级)原件及复印件(《中华人民共和国残疾人证》不需要提供原件及复印件);

(2)2018 年 1-12 月份从业残疾人员参加社会基本保险的有关材料原件;

(3)2018 年度用人单位通过银行发放残疾人每月工资相关原始记录资料原件(财务做账凭证、网上流转截图、银行发放回执单等)及复印件(加盖单位公章);

(4)2018 年用人单位残疾职工在岗期间月工资发放明细汇总

表(加盖单位公章);

(5)已填写完成的《江苏省按比例安排残疾人就业年审报表》(苏统制[2018]20号),一式两份(加盖单位公章);

(6)其它需要提供的材料。

年审资料样表可在市残联网站“通知公告”栏或市税务网站下载。

### **三、逾期不参加年审的处理**

对规定期限内不申请办理残疾人就业情况审核的单位,逾期不再办理审核,由税务部门按未安置残疾人就业计征残疾人就业保障金(以下简称保障金)。

### **四、就业年审依据**

1.《中华人民共和国残疾人保障法》第三十三条规定:国家实行按比例安排残疾人就业制度。国家机关、社会团体、企业事业单位、民办非企业单位应当按照规定的比例安排残疾人就业,并为其选择适当的工种和岗位。达不到规定比例的,按照国家有关规定履行保障残疾人就业义务。国家鼓励用人单位超过规定比例安排残疾人就业。

2.《残疾人就业条例》第八条规定:用人单位应当按照一定比例安排残疾人就业,并为其提供适当的工种、岗位。用人单位安排残疾人就业的比例不得低于本单位在职职工总数的1.5%;第九条规定:用人单位安排残疾人就业达不到其所在地省、自治区、直辖市人民政府规定比例的,应当缴纳残疾人就业保障金。

3.《江苏省残疾人保障条例》第三十五条规定:国家机关、社会团体、企业事业单位、民办非企业单位等城乡各类组织应当根据国

家和省有关规定,履行扶持和促进残疾人就业的义务,按照不低于本单位在职总人数的 1.5%的比例安排残疾人就业。安排残疾人就业未达到规定比例的,应当缴纳残疾人就业保障金。

4.《淮安市按比例安排残疾人就业实施办法》第十条规定:各单位应当在每年规定的时间内,到同级残疾人劳动就业管理机构办理单位上年度残疾人就业情况的审核认定,办理时需书面报送本单位残疾人情况的相关资料。

5.《关于印发江苏省残疾人就业保障金征收使用管理实施办法的通知》(苏财综[2017]2号)第七条规定:用人单位将残疾人录用为在编人员或依法与就业年龄段内的残疾人签订1年以上(含1年)劳动合同(服务协议),且残疾人实际在岗,支付的工资不低于当地最低工资标准,并足额缴纳社会保险费的,方可计入用人单位所安排的残疾人就业人数。用人单位安排1名持有《中华人民共和国残疾人证》(1至2级)或《中华人民共和国残疾军人证》(1至3级)的人员就业的,按照安排2名残疾人就业计算。

## **五、就业年审方式**

### **1.窗口申报:**

市残疾人就业情况集中年审窗口申报地址:清江浦区北京北路21号(市残疾人综合服务中心一楼就业年审服务大厅,市工商局北侧)。

联系电话: 83991606 83655029 83990809

83663165 12366

### **2.网上申报:**

就业年审网上申报网址:[http://180.97.2.45/Epoint\\_JSCLOUT](http://180.97.2.45/Epoint_JSCLOUT)

3.年审资料及样表下载网址:

市残联:<http://www.hacl.gov.cn>

市残疾人劳动就业服务中心:<http://www.hacjr.com>

市税务局:<http://www.jszs.gov.cn/col/col6173/index.html>

附件:1.《江苏省按比例安排残疾人就业年申报表》

2.2018 年用人单位残疾职工在岗期间月工资发放明细  
汇总表



淮安市残疾人联合会



淮安市财政局



国家税务总局淮安市税务局

2019 年 3 月 12 日

附件 1

# 江苏省按比例安排残疾人就业年申报表

( 年度)

填报单位(印章)

## 一、单位情况

证件号码		单位名称及所在地		表 号: 苏政残统101表 制定机关: 江苏省残疾人联合会 批准机关: 江苏省统计局 批准文号: 苏统制〔2018〕20号 有 效 期: 2020年1月底																	
统一社会信用代码		单位名称																			
社保登记证号		法定代表人(负责人)																			
纳税人识别号		所属辖区		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">通讯方式</th> </tr> <tr> <th>人事部门</th> <th>财务部门</th> </tr> <tr> <td>姓 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>座 机</td> <td></td> </tr> <tr> <td>手 机</td> <td></td> </tr> <tr> <td>传 真</td> <td></td> </tr> <tr> <td>邮政编码</td> <td></td> </tr> <tr> <td>邮寄地址</td> <td></td> </tr> </table>		通讯方式		人事部门	财务部门	姓 名		座 机		手 机		传 真		邮政编码		邮寄地址	
通讯方式																					
人事部门	财务部门																				
姓 名																					
座 机																					
手 机																					
传 真																					
邮政编码																					
邮寄地址																					
其他		单位用人情况																			
主管部门		在职职工人数																			
单位性质		(劳务派遣情况)																			
注册类型		劳务派遣人数																			

## 二、单位安排残疾人就业情况

残疾人员数及其分类(人)																	
类别	听力残疾		视力残疾		肢体残疾		智力残疾		精神残疾		言语残疾		多重残疾		军残		合计
	一至二级	三至四级	一至二级	三至四级	一至二级	三至四级	一至二级	三至四级	一至二级	三至四级	一至二级	三至四级	一至二级	三至四级	一至三级	四至八级	
人数																	

## 三、单位残疾从业人员花名册(注:若单位安排残疾人数偏多,请自行做表附在表后)

姓名	性别	年龄	残疾人证号或军残证号	身份证号	残疾类别和等级	社会养老保险号	社保缴纳月数	文化程度	劳动合同期限	工种	月薪(元)	联系人	联系电话

## 四、单位按比例安排残疾人就业意见征询

所需职业或工种	所需人数	性别	年龄	学历	残疾类别和等级	可提供待遇	计划用工渠道	其他

单位负责人: 统计负责人: 填表人: 填表日期:

## 附件 2

## 2018 年用人单位残疾职工在岗期间 月工资发放明细汇总表

单位名称(盖章):

单位:元

[illegible]

制表人：

制表日期: