**附件3：**

陕西省\*\*\*（市、县、区）残疾人就业保障金责令限期缴纳通知书（样稿）

财限缴字〔 〕第 号

:

根据《残疾人就业保障金征收使用管理实施办法》（陕财办综〔2016〕85号）的规定,责令你（单位）在 年 月 日前到主管地方税务部门缴纳，所属期为 年度应缴残疾人就业保障金（大写） （￥ ）。逾期不缴纳，按《残疾人就业保障金征收使用管理实施办法》第二十七条有关规定处理。

特此通知。

        县级及以上财政机关（公章）

  年 月 日

填写说明：

1、送达对象“ ”：未按期缴纳残保金的用人单位；

2、填写缴纳期限时，责令缴纳最长期限不得超过15日；

3、本文书为A4型竖式，一式四份，用人单位一份，主管地税部门一份，财政部门一份，残联一份。