附件1：

西安市扶持超比例分散安排

残疾人就业单位项目申报表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 单位名称（盖章） |  | 法人代表 |  |
| 单位地址 |  | 统一社会  信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 单位职工  总人数 |  | 按比例就业  应安置数 |  |
| 实际安置数 |  | 超额安置数 |  |
| 区县残联意见  （盖章）  年 月 日 | | | 区县财政局意见  （盖章）  年 月 日 | |
| 市残联意见  （盖章）  年 月 日 | | | | |