附件3

西安市残疾人特色文创项目汇总表

 区县残联（盖章）: 分管领导签字： 审核人签字： 年

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 安排或扶持残疾人 | 扶持资金（万元） |
| 姓名 | 性别 | 户籍（区县） | 残疾证号 | 文创产品类别 | 年工资或增收额（元） | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔末页合计〕 |  |