附件1：

西安市扶持残疾人就业企业项目申报表

企业名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | 联系人 | |  | |
| 法人代表 |  | 在职职工人数 | |  | | 在职残疾  职工人数 | |  |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | 联系方式 | |  | |
| 企业地址 |  | | | | | | | |
| 企业  情况  说明 |  | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 备注 | | | | | | | | |