**(一)按比例安排残疾人就业基本情况表**

**单位社会统一信用代码：** **表 号：甘残统基1表**

**制表机关：甘肃省残疾人联合会**

**单位详细名称：（章）** **批准机关：甘 肃 省 统 计 局**

**20 年度**  **批准文号：甘统函[2004]7号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位基**  **本情况** | **法人代表** |  | | **单位地址** |  | | | | | **身份证号** |  | | | | **法人电话** |  | |
| **联 系 人** |  | | **联系电话** |  | | | **单位性质** | |  | **行业类别** | |  | | **经济性质** |  | |
| **在职职**  **工情况** | **职工**  **总数** | **长期 职工** | **临时 职工** | **其他从业人员** | **在职残疾职工情况（人）** | | | | | | | | **年末在职残疾职工占在职职工总的比例数（%）** | | **其中安排1名盲人按2人计算；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）的重度残疾人按照安排2名残疾人就业计算。** | | |
| **按比例就业**  **应安置数** | | | **实际**  **安置数** | | **还需**  **安置数** | **超额**  **安置数** | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **安置就业的残疾人**  **情况** | **性 别** | | **残 疾 类 别** | | | | | | | | | | **用 工 形 式** | | | | |
| **男** | **女** | **视力** | **听力** | **言语** | **智力** | | | **肢体** | **精神** | | **其他** | **长期职工** | **临时职工** | | | **其他从业**  **人员** |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | | |  |
| **保障金应缴数** | **¥： 元** | | | | | | **大写： 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分** | | | | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**单位负责人：**  **填表人：**   **报出日期： 年 月 日**