附件1

花溪区2021年度残疾人按比例就业岗位补贴和超比例安排残疾人就业奖励申请书

本单位（社会信用代码 ）于2021年度安排有 名残疾人就业，已于2022年 月 日通过“全国残疾人按比例就业情况联网认证”审核。

1.已于 月 日缴纳残保金 元，现申请残疾人按比例就业岗位补贴。（属于安置残疾人就业未达到在职职工总数1.5%比例的用人单位填写）

2.现申请残疾人按比例就业岗位补贴、超比例安排残疾人就业奖励（如符合条件）。我单位认同残联系统对安排残疾人就业超比例人数的审核认定。（属于安排有残疾人就业达到在职职工总数1.5%比例，或者安排有残疾人就业且符合免缴残保金政策的用人单位填写）。

用人单位名称（章）：

法定代表人或授权经办人签名：

年 月 日