

བོད་རང་སྐྱོང་ལྗོངས་ཀྱི་དམངས་སྲིད་གཞུང་
西藏自治区人民政府
དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་ལས་དོན་ཁྱེད་ལྷན་ཁང་གི་ཡིག་ཆ།
残疾人工作委员会文件

藏残工委〔2014〕3号

签发人：旺青格烈

关于申报2013年用人单位安排残疾人就业 情况和征缴残疾人就业保障金通告

根据《残疾人就业条例》（国务院第488号令）、《西藏自治区实施〈残疾人就业条例〉办法》（西藏自治区人民政府第100号令）和《关于印发〈西藏自治区残疾人就业保障金征收、使用管理办法〉的通知》（藏残联字〔2013〕75号）等有关规定，经西藏自治区人民政府批准，现就申报2013年用人单位安排残疾人就业情况和征缴残疾人就业保障金的有关事宜通知如下：

一、根据《西藏自治区实施〈残疾人就业条例〉办法》规定：自治区行政区域内的机关、人民团体、事业、企业单位以及民办非企业单位，应当按不低于本单位在职职工总数1.5%的比例安排残疾人就业，并为其提供适当的岗位和工种。未安排残疾人就业或者安排残疾人就业未达到规定比例的，按年度实际差额人数缴纳保障金。

二、残疾人就业保障金按照属地管理原则分级缴纳，实行按年度征收，定期缴纳，具体征缴标准为：

应缴纳保障金（上年度单位在职职工总数 × 1.5% - 上年度实际安排就业的残疾人数） × 统计部门公布的上年度当地职工年平均工资。

（一）西藏自治区统计局公布的2013年本地区在岗人员平均工资是57773元/年/人。

（二）“上年度实际安排就业的残疾人数”是指经西藏自治区残疾人就业服务中心统计审核认定的，符合计入按比例就业标准的残疾职工人数。

三、2013年度用人单位按比例安排残疾人就业情况申报及审核时间为2014年6月10日至8月31日。请西藏自治区区直各机关、人民团体、事业单位、各类企业、中央（含内地省、市、区）驻藏单位及民办非企业单位，在规定时间内持有关材料到西藏自治区残疾人就业服务中心办理各项手续。

四、用人单位申报安排残疾人就业情况需提供以下材

料:

(一)《西藏自治区按比例安排残疾人就业情况审核表》;

(二)《西藏在岗残疾职工花名册》;

(三)《岗位预留及安置残疾人就业计划表》;

(以上表格可从西藏自治区残疾人联合会 <http://www.tdpf.org.cn> 网站下载或到西藏自治区残疾人就业服务中心领取,表格填写后须盖印单位公章,一式两份报送西藏自治区残疾人就业服务中心)

(四)在岗残疾人职工身份证(正反两面)复印件;

(五)第二代《中华人民共和国残疾人证》或《中华人民共和国残疾军人证》(原件和复印件);

(六)用人单位与残疾人职工签订的《劳动合同》(机关、事业单位持编制证明)原件和复印件,劳动合同期须在一年以上方可计入单位在职残疾职工人数;

(七)2013年为残疾人职工缴纳基本社会保险的证明原件和复印件;

(八)残疾人职工2013年1月、6月、12月的工资表原件和复印件。

五、经西藏自治区残疾人就业服务中心审核后,用人单位安排残疾人就业达到规定比例的,不缴纳残疾人就业保障金;未安排残疾人就业或安排残疾人就业未达比例的单位,

在接到《残疾人就业保障金缴款通知书》后，应在规定时间内及时将本单位应缴纳的保障金缴入西藏自治区财政厅指定的财政专户，并向西藏自治区残疾人就业服务中心提供本单位保障金缴纳相关进账凭证，领取《西藏自治区残疾人就业保障金专用票据》。

六、我区行政区域内各类用人单位要严格遵守有关政策法规，认真履行责任和义务，在《通告》规定的时间内，积极申报安排残疾人就业情况。

七、残疾人就业保障金是国家批准设立的政府性基金，收缴保障金是一项严肃的行政执法行为。未安排残疾人就业或安排残疾人就业未达到规定比例的单位按时足额缴纳残疾人就业保障金，是必须履行的法律义务。

（一）对拒不安排残疾人就业又不按时缴纳残疾人就业保障金的机关、人民团体、事业单位，由西藏自治区财政厅从单位的预算经费中扣缴就业保障金至财政专户。

（二）对拒不安排残疾人就业又不按时缴纳残疾人就业保障金的各类企业、民办非企业单位以及中央（含内地省、市、区）驻藏单位，自欠缴之日起，按日加收5‰的滞纳金，滞纳金并入残疾人就业保障金。对拒不缴纳残疾人就业保障金的用人单位，由西藏自治区残疾人联合会申请人民法院强制执行。

八、联系方式

西藏自治区残疾人就业保障金征收管理办公室

联系电话：0891—6847069

办公地址：西藏自治区拉萨市藏热南路5号

账 户 名：残疾人就业保障金专户

开户银行：西藏银行

帐 号：830000001018010490311

九、岗位预留及安置残疾人就业计划联系方式

联系电话：0891—6847058

残疾人事业是一项崇高的事业，发扬扶残助残的良好风尚，理解、关心、尊重、帮助残疾人，做好残疾人就业工作，为推进我区跨越式发展和长治久安做出应有的贡献。

特此通告。



བོད་རང་སྐྱོང་ཁུངས་དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་བསྟར་ཆད་ལྟར་གྱི་ལས་ཁུགས་བཞོད་སྒྲིག་གནས་ཚུལ་ཞིབ་བཤེར་རེའུ་མིག་ () ལོ།
西藏自治区按比例安排残疾人就业情况审核表 () 年度

སྐོང་འབྲུལ་ལས་ཁུངས། (ཐམ་ག)

填报单位: (公章)

རེའུ་མིག་དང་པོ།

表一

སྐོང་འབྲུལ་ ལས་ཁུངས་ ཀྱིས་བྲིས།	ལས་ཁུངས་ཇི་ལྟ། 单位性质:	ཙ་འཇུགས་ཀྱི་འབྲུག་ཡང་། 组织机构代码证号:
ཀྱིས་བྲིས།	ཕ་གོང་མའི་དངོས་ཡོད་ལས་མི་གྲངས། 上年度在岗职工总人数:	ཕ་གོང་མའི་དངོས་ཡོད་དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་ལས་མི་གྲངས། 上年度在岗残疾职工总人数:
填报单位 填写	ས་གནས། 单位地址:	འབྲེལ་གཏུག་ཁ་པར། 联系电话:
	སྐོང་འབྲུལ་མཁན། 填报人:	ཁྲིམས་ཚབ་པའི་མིང་རྟགས། 法人签字:
ཞིབ་བཤེར་ ལས་ཁུངས་ ཀྱིས་བྲིས། 审核单位 填写	བསྟར་ཆད་ལྟར་དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་ལས་ཁུགས་བཞོད་སྒྲིག་བྱས་པ། 已达到按比例安排残疾人就业 ཞིབ་བཤེར་ཆད་མཐུན། (ཐམ་ག་བརྒྱབ་རྒྱུ་ཤིན་ཏུ་ཆོད་) 审核通过 (盖章有效)	བསྟར་ཆད་ལྟར་དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་ལས་ཁུགས་བཞོད་སྒྲིག་བྱས་མེད་པ། 未达到按比例安排残疾人就业 དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་ལས་ཁུགས་བཞོད་སྒྲིག་བྱེད་དགོས་པའི་མི་ _____ 应安排残疾人就业: _____ 人 ལས་ཁུགས་བཞོད་སྒྲིག་བྱས་མེད་པའི་མི་ _____ 未安排残疾人就业: _____ 人 དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་གྱི་ལས་ཁུགས་འགན་སྲུང་དངུལ་སྤྲོད་དགོས་པ་སྟོར་ _____ 应缴纳残疾人就业保障金: _____ 元 (ཕ་གོང་མའི་དངོས་ཡོད་ལས་མིའི་གྲངས་བསྟར་བརྒྱུ་ཆ་1.5 འཕེན་ཕ་གོང་མའི་དངོས་ཡོད་དབང་པོ་སྐྱོན་ ཅན་ལས་ཁུགས་བཞོད་སྒྲིག་བྱས་པའི་མི་གྲངས་) བསྟར་བཅོམས་ཅེས་ཚན་པས་ཡངས་བསྐྱེད་བྱས་པའི་ཕ་ གོང་མའི་ས་གནས་དེ་གའི་ཕ་རེའི་ཆ་སྟོམས་སྤྲོད་དགོས་པའི་ཁྲིམས་ཁྲུང་དངུལ་ (上年度单位在职职工总数×1.5% - 上年度实际安排就业的残疾人数)×统计部门公布的上年度当 地职工年平均工资=应缴纳保障金
	ཞིབ་བཤེར་མཁན། 审核人:	བསྟར་བཤེར་མཁན། 复核人: ཕ་གོང་མའི་དངོས་ཡོད་དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་གྱི་དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་ལས་ཁུགས་བཞོད་སྒྲིག་མ་བྱས་པའི་ཆད་པས་《དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན་གྱི་ལས་ཁུགས་འགན་སྲུང་དངུལ་སྤྲོད་དགོས་པའི་བཅ་ཐོ》 འཁྲར་ ནས་རང་ས་ཁོངས་སུ་དངུལ་སྤྲོད་དགོས། དུས་འགྲུངས་བྱེད་མཁན་ལ་ཉིན་རེར་སྤྲོད་ཆ་ལྷའི་དུས་འགྲུངས་དངུལ་ཆད་གཅོད་བྱ། 请未达到按比例安排残疾人就业的单位持《残疾人就业保障金缴款通知书》到所属机构办理缴款手续。逾期不缴，每日加收5‰滞 纳金。

ཕ་གོང་མའི་ཆེས་ ཉིན། (ཐམ་ག)
年 月 日 (盖章)

填表说明

十、本表一式二份,残疾人就业中心受理后退还缴费人保留一份,残疾人就业中心留存一份。

३०७ () अथैषां नानाश्रितानां भवति । अथैषां नानाश्रितानां भवति ।

二〇一（ ）西藏在岗残疾职工花名册

རེའུ་མིག་གཉིས་པ།

表 二

[illegible]

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ।

填表人：

填报日期:

年

月

目

填表说明

一、填报单位(公章):填报单位全称, 单位公章。

二、在本单位履行劳动合同期限:填写与残疾人签订的合同期限,根据藏残联字〔2013〕75号文件规定,用人单位依法与残疾人签订一年以上的劳动用工合同,方可录入此表。

3. ལས་གནས་ནི།

三、岗位：指残疾职工具体从事的工种。如：档案员、会计、出纳、打字员、保洁员等。

三、岗位：指残疾职工具体从事的工种。如：档案员、会计、出纳、打字员、保洁员等。

四、是否参加社会保险:请填写按照国家 and 自治区的相关规定为该残疾人参加的社会保险种类。如:养老、医保、失业等。

四、是否参加社会保险：请填写按照国家和本自治区的相关规定为残疾人参加的社会保障种类。如：养老、医疗、失业、工伤、生育保险。
 1. 养老保险：参加了基本养老保险，缴费基数为每月人民币1000元。
 2. 医疗保险：参加了基本医疗保险，缴费基数为每月人民币800元。
 3. 失业保险：参加了失业保险，缴费基数为每月人民币600元。
 4. 工伤保险：参加了工伤保险，缴费基数为每月人民币500元。
 5. 生育保险：参加了生育保险，缴费基数为每月人民币400元。

五、残疾人证：必须填写第二代《中华人民共和国残疾人证》，对没有第二代残疾证的残疾职工，不计入按比例安排残疾人就业合计数。

五、残疾人证：必须填写第二代《中华人民共和国残疾人证》，对没有第二代残疾人证的残疾人，由残联出具残疾证明。

六、残疾类别和级别：请按照第二代《中华人民共和国残疾人证》上的类别和级别填写。

ལས་གནས་འཛོག་པ་དང་། དབང་པོ་སྒྲིན་ཅན་ལས་ཁུགས་

བསྐོས་གཞིག་ཁྱེད་པའི་འཆར་གཞིའི་རེའུ་མིག་

岗位预留及安置残疾人就业计划表

མའི་ཟླ པའི་ཆེས ཉིན། (ཚན་པའི་ཐམ་ག)

年 月 日 (盖章)

ཚན་པའི་མིང། 单位名称			
ཚན་པའི་ གནས་ཡུལ། 单位地址			
འབྲེལ་གཏུག་ཚན་པ། 联系部门		འབྲེལ་ གཏུག་མི། 联系人	
ཚན་པའི་མི་གྲངས། 单位人员总数		འབྲེལ་གཏུག་ཁ་པར། 联系电话	
དབང་པོ་སྒྲིན་ཅན་ལས་ ཁུགས་བསྐོས་གཞིག་ཁྱེད་ དགོས་པའི་མི་གྲངས། 应安置残疾人就业数		དབང་པོ་སྒྲིན་ཅན་ལས་ ཁུགས་བསྐོས་གཞིག་ཁྱེད་པའི་ གྲངས་ཚད་ཀྱི་འཆར་གཞི། 拟安排残疾人就业数	
ལས་གནས་བཞག་པའི་ མིང། 预留岗位名称			
ལས་གནས་དངོས་དང་ ལས་གནས་མིར་བརྟན་ པའི་རེ་བ། 岗位描述及岗位人员的要求			
ལས་མིར་སྤྱད་ཡུན་གྱི་ དུས་ཚད། 计划用工时间			
བྱར་མཆན། 备注			

འབྲེལ་གཏུག་ཁ་པར། 0891-6847058 བརྟན་སྒྲིལ། 0891-6847069 / 6376400 (ལས་ཁུགས་

ཞབས་ཁུ་ཕུལ་བསྐྱད་སྤྱད་བྱ་རྒྱུ)

联系电话: 0891-6847058 传真: 0891-6847069 / 6376400 (请转至就业服务部)

NO: 1286

自治区教工委 教育厅文件阅办卡

密级: _____

紧急程度: _____

文件标题: 关于申报 2013 年用人单位安排残疾人就业情况和征缴残疾人就业保障金通告

文号: 藏残工委〔2014〕3号 份数: 1 收文日期: 2014 年 6 月 12 日

厅领导阅签

时间

领导批示:

请财务和计统处阅办,并抓好落实。

郭明强 6.13/6

孙昌 6.16 27/6

拟办意见: 呈请委办处阅。

送请计统处、财务处、电力服务中心阅。 6.23

李清 6.24

楼旭庆 6.16

王亚 6.12

办理情况:

果晋 6.21

收文: _____ 办文: _____ 联系电话: 0891-6322982

注: 各类文件请及时阅办并清退秘书科; 文件复印件请妥善保管; 涉密文件不得复印、摘抄。