**附件1机关、团体、企业、事业单位和民办非企业单位**

表号：鲁残劳 1 表

制表机关：山东省残疾人联合会

批准机关：山东省统计局

批准文号：鲁统函 [ 2016 ] 59 号

有效期限：2016年12月至2017年12月

**安排残疾职工情况**

**201 年度**

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管部门：  单位名称：  纳税申报码：   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   单位代码：   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |   单位地址：  邮政编码：   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |   联系电话：   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | 隶属关系 | 登记注册类型 | 组织机构  登记注册类型 | 执行会计  制度类型 |
| 10 中央  20 省  40 市（地）  50 县  61 街道  62 镇  63 乡  90 其他   |  |  | | --- | --- | |  |  | | # 内资 171 私营独资 # 外商投资  110 国有 172 私营合作 310 中外合资经营  120 集体 173 私营有限责任公司 320 中外合作经营  130 股份合作 174 私营股份有限公司 330 外商投资  141 国有联营有限公司 190 其他内资 340 外商投资股份  有限公司  142 集体联营 # 港澳台商投资  143 国有与集体联营 210 与港澳台商合资经营  149 其他联营 220 与港澳台商合作经营  151 国有独资公司 230 港澳台商独资   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   159 其他有限责任公司 240 港澳台商投资股份  160 股份有限公司有限公司 | 91民办非企业   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 1 企业会计制度  2 事业会计制度  3 行政会计制度  9 其他   |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年末在职  职工总人数 | 在职残疾职工人数 | | | 在职残疾职工残疾类别 | | | | | | 在职残疾职工人数  占所在职职工总数百分比（%） |
| 合计 | 新安排  残疾人数 | 原在职  残疾职工数 | 视力  残疾 | 听力  残疾 | 言语  残疾 | 智力  残疾 | 肢体  残疾 | 精神  残疾 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人：审核人：填表人：填报日期：年月日

说明：本表平衡关系：2=3+4=5+6+7+8+9+10 12=2/1