陕西省西咸新区人社民政局 文件 陕西省西咸新区财政局

陕西咸人社民发[2020]81号

关于印发《西咸新区残疾人就业援助活动 实施方案》的通知

各新城人社民政局、财政局:

现将《西咸新区残疾人就业援助活动实施方案》印发你们,请结合实际,认真贯彻落实。





西咸新区残疾人就业援助活动实施方案

为扶持残疾人就业再就业和创业,根据陕西省《残疾人 就业保障金征收使用管理实施办法》有关规定,参照《西安 市残疾人就业援助活动实施方案》,结合新区工作实际,制 定以下实施方案。

一、指导思想

2020年是全面建成小康社会和"十三五"规划收官之年,也是打赢残疾人脱贫攻坚战的决胜之年。围绕实现"全面建成小康社会,残疾人一个也不能少"目标,全面推动残疾人事业健康快速发展,健全残疾人就业创业工作机制;坚持集中与分散相结合原则,多渠道、多层次、多形式扶持社会力量安排残疾人就业,拓展残疾人就业面;坚持普惠与特惠政策相结合原则,鼓励残疾人自主创业、自谋职业,扶持残疾人从事手工业、电商创业等,使残疾人就业逐步普及、稳定与合理,开创新区残疾人工作新局面。

二、援助项目和扶持标准

(一)残疾人创业行动项目。以创业促进残疾人就业,推行灵活多样的就业形式,扶持残疾人自主创业、自谋职业,改善提升生产生活质量。每年扶持残疾人自主创业,每人一次

性给予扶持资金 6000 元, 用于创业流动资金。

- (二)扶持超比例分散安排残疾人就业单位项目。用人单位按比例安排残疾人就业的残疾人职工,占在职职工总数的比例高于1.5%且超比例人数在1人以上的(含1人、不含集中安置残疾人就业企业),按超出人数对用人单位给予每人每年1万元的扶持资金。资金主要用于开发残疾人工作岗位,安排残疾人就业,开展残疾人岗位技能培训。
- (三)扶持残疾人就业企业项目。每年扶持安排残疾人10人(含10人)以上的企业。按安排残疾人人数给予每人每年4000元、总额不超过40万元的扶持资金。资金主要用于开发残疾人就业岗位、无障碍设施建设、文化设施、康复器材等。各新城可参照新区项目标准,扶持新城级残疾人就业企业,扶持资金原则上不高于新区标准,由新城残疾人就业保障金列支。
- (四)支持集中安置残疾人就业企业项目。企业与残疾人签订三年(含三年)以上劳动合同、从事全日制工作的残疾人职工占在职职工总数的比例在25%(含25%)以上,且残疾人职工在30人(含30人)以上,按残疾人职工年平均人数(不足一人的不予计算)每人每年给予8000元的扶持资金。资金主要用于开发残疾人工作岗位,安置残疾人就业;开展残疾人

职业技能培训;无障碍改造;康复训练、文化活动设施建设;提高残疾人社会保险缴纳水平;适当弥补流动资金不足,研发新产品,开发市场,扩大生产规模。

- (五)残疾人电商创业基地(平台)项目。扶持具有相关运营资质、为残疾人提供网络就业、创业、电商服务的"残疾人电商创业基地(平台)",每个基地给予10万元的扶持资金,主要用于稳定和拓展残疾人网络创业、就业,开发残疾人网络就业岗位,推广残疾人网店商品和残疾人企业产品。
- (六)残疾人创业孵化基地项目。为残疾人提供创业培训、创业实训、项目开发和创业指导等多项服务的残疾人创业孵化基地,每个基地给予15万元的扶持资金。资金主要用于场地租赁、无障碍设施建设、创业孵化项目开展及培训。
- (七)残疾人特色工艺品制作项目。扶持安排残疾人 10 人(含 10 人)以上从事特色工艺品制作的单位,每家单位给予 8 万元扶持资金。资金主要用于开发残疾人特色工艺品项目、 安排残疾人就业、开展残疾人岗位培训、开发新项目、补贴 残疾职工社会保险等。
- (八)自强绿色行动项目。扶持农村残疾人从事种植业、 养殖业、手工业和农产品加工业,开展农村残疾人"自强绿 色行动"活动。扶助农村残疾人每人补贴 3000 元,用于购买

种子、苗木、牲畜等生产资料。同一残疾人连续补贴不超过3次。

(九)残疾人就业扶贫基地项目。建立"残疾人就业扶贫基地",发挥带动、辐射、示范作用,帮助残疾人发展种植业、养殖业或实现就业。建立就业扶贫基地,完善就业扶贫基地制度化、规范化、标准化建设,每个基地补贴5万元,用于残疾人基地建设和扶持残疾人生产、生活。连续补贴不超过3年。各新城根据本地实际,建立本新城残疾人就业扶贫基地,资金由新城残疾人就业保障金列支。

(十)盲人按摩服务点项目。

- 1. 西咸新区户籍视力残疾人开办盲人按摩服务点,给予开办人一次性 6000 元的扶持资金。
- 2. 享受过省级扶持的按摩机构提交申请后,经审核达到 统一标识、统一管理、规范化经营的,从 2017 年起给予 1 万 元的扶持资金,一年一审,累计不超过三年(之前已享受的年 度计算在内)。
- 3. 在各新城开办盲人按摩机构营业一年以上,取得《营业执照》,安排视力残疾人从事按摩职业的,每安排1名本辖区户籍视力残疾人按摩师从业1年(含1年)以上,至今在本按摩机构工作的,给予按摩机构5000元的扶持资金,一年一

审,累计不超过三年(之前已享受的年度计算在内)。

(十一)残疾人驾驶员培训补贴项目。属本辖区户籍,在 2013年12月1日后取得 C1、 C2、 C5 机动车驾驶证的 残疾人,每人一次性补贴 1500元。

(十二)残疾人大学生见习补贴项目。对在用人单位见习培训期间的残疾人大学生,每人每月补助生活费 1000 元,补助时间不超过三个月。

三、资金来源

"扶持残疾人就业企业"、"支持集中安置残疾人就业企业"、"残疾人电商创业基地(平台)"、"残疾人创业孵化基地项目"、"残疾人特色工艺品制作"、"盲人按摩扶持""残疾人创业行动"、"扶持超比例分散安排残疾人就业单位"、"自强绿色行动"、"残疾人就业扶贫基地"、"残疾人驾驶员培训补贴"、"残疾人大学生见习补贴"项目,所需经费由残疾人就业保障金中列支。

四、工作要求

(一)各新城要有抓住重点,突破难点,求真务实,狠抓落实的工作力度,为残疾人就业送政策、送岗位、送技术、送服务,送资金,确保扶持资金专款专用,使残疾人得到应有的就业服务和援助。

- (二)按照扶持项目开展要求,加强与相关部门的协调, 落实各项优惠政策,创造条件帮扶残疾人就业与创业。
- (三)各新城要高度重视,组织实施到位,责任落实到人, 完成项目任务,抓出成效亮点。根据项目执行和进展情况,按 时按进度如实做好项目数据资料的统计上报工作。

五、监督与管理

- (一)各申报单位要如实申报有关资料,不得弄虚作假, 骗取资金;对违反规定的,一经发现将追缴已拨付的资金,并 追究相关人员责任。
- (二)各级业务主管部门要加强政策指导,按规定及时履行审批程序;各级财政部门要做好资金保障工作。
- (三)各新城要加强残疾人就业创业扶持和监督检查,确保扶持资金及时到位、专款专用。
- (四)各新城要高度重视,组织实施到位,按照扶持项目开展要求,加强与相关部门的协调,落实各项优惠政策,创造条件帮扶残疾人就业与创业。

六、其他

(一)本方案中的"扶持超比例分散安排残疾人就业单位项目"、"扶持残疾人就业企业"、"支持集中安置残疾人就业企业项目"在同一年度内不能重复申报。

(二)本方案中的项目范围、标准、条件、要求等相关内容,以该项目的实施细则为准,以前相关文件中涉及该项目的按本方案执行。

附件: 各项目实施细则

目 录

1. į	西,	咸	新	区	残	疾	人	创	业	行	动	项	目	实	施	细	则	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	••• .	11
2. ī	西,	咸	新	区	扶	持	超	比	例	分	散	安	排	残	疾	人	就	业	单	位	项	目	实	施:	细	则
	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••		•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	16
3. Ī	西,	咸	新	区	扶	持	残	疾	人	就	业	企	业	项	目	实	施	细	则	•••	•••	•••	•••	•••	••• /	22
4. į	西,	咸	新	区	残	疾	人	就	业	保	障	金	支	持	集	中	安	置	残	疾	人	就	业:	企.	业:	项
目:	实	施	细	则	•••	•••	•••	•••	•••		•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	••• 2	27
5. j	西,	咸	新	区	残	疾	人	电	商	创	业	基	地	(平	台)	项	目	实	施	细	则	•••	••••	33
6. ī	西,	咸	新	区	残	疾	人	创	业	孵	化	基	地	项	目	实	施	细	则	•••	•••	•••	•••	•••	•••	37
7. ī	西,	咸	新	区	残	疾	人	特	色	文	创	项	目	实	施	细	则	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	••• 4	44
8. ī	西,	咸	新	区	残	疾	人	自	强	绿	色	行	动	项	目	实	施	细	则	•••	•••	•••	•••	•••	••• 4	48
9. ī	西,	咸	新	区	残	疾	人	就	业	扶	贫	基	地	项	目	实	施	细	则	•••	•••	•••	•••	•••	•••.	53
10.	团	百局	戈 親	fΣ	【直	ī人	、按	了摩	店	和	视	力	残	疾	人扌	安屋	摩り	市打	夫扌	寺邛	可目	及	实	施	细	则
			•••			••••		· · · ·				•••	•••	•••	••••	· • • •			••••	· · · ·	• • • •		•••	•••	(<u> </u>
11.	西	可咸	え新	fΣ	区列	竞拶	を 人	一些	弓头		掉	云训	利	~贴	项	目	实	施	细	则		•••	•••	•••	•••	77
12.	西	可咸	之弟	fD	区列	竞拶	天人	大	て学	生生	E 见	乙乙	削	飒	项	目	实	施	细	则		•••	•••	•••	(31

西咸新区残疾人创业行动项目实施细则

为健全残疾人就业创业机制,在新区范围内通过开展残疾人创业行动项目,以创业促进残疾人就业,推行灵活多样的就业形式,现制定以下细则。

一、扶持范围

本辖区户籍,在就业年龄段内的自主创业及参与合伙创业的残疾人。

二、扶持标准

每人一次性给予6000元的扶持资金。

三、申报材料(一式三份)

- (一) 残疾人自主创业需携带:
- 1.《西咸新区残疾人创业行动项目申报表》一式三份(附件1);
- 2. 残疾人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》复印件;
- 3. 《个体工商户营业执照》或行业许可证等复印件;若 无本条款证照,需提供进入市场或其他经营场所从事个体经 营的证明。
 - (二) 残疾人参与合伙创业需携带:
- 1.《西咸新区残疾人创业行动项目申报表》一式三份(附件1);
- 2. 残疾人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》的复印件;

- 3. 《工商营业执照》复印件;
- 4. 股权证、出资证明书复印件。

四、申报审批程序

自主创业及参与合伙创业的残疾人,由本人填写《西咸新区残疾人创业行动项目申报表》并携带相关申报资料,经户籍所在地社区(村)、街办(镇)业务主管部门初审后,填写《西咸新区残疾人创业行动项目申报汇总表》(附件2)报新城业务主管部门审核、公示无异议后,报新城财政局。

五、资金来源

新区、新城从残疾人就业保障金中列支。

六、资金用途

用于创业流动资金。

七、工作要求

- (一)扶持对象为新区户籍,在就业年龄段且持有有效 《中华人民共和国残疾人证》的残疾人。已享受过本项目扶 持的残疾人不再列为扶持对象。
- (二)残疾人自主创业的,应办理相关工商、行业许可证或提供相关证明。
- (三)对具有独立法人资格的单位,残疾人参与创业且 属于出资人或股东的,根据在工商部门备案的股权证、出资 证明书等,可申请该项目扶持。
- (四)各新城在项目实施中,要善于发现亮点、树立典型、总结经验,引导推广,上报相关材料。
 - (五)认真做好统计上报工作。如实填写《西咸新区残

疾人创业行动项目申报表》、《西咸新区残疾人创业行动项目申报汇总表》并做好资料留存。

附件: 1. 西咸新区残疾人创业行动项目申报表

2. 西咸新区残疾人创业行动项目申报汇总表

西咸新区残疾人创业行动项目申报表

新城	街办(镇)	社区(村)	年度
姓名	性 别	年龄	文化程度
残疾类别 等级	创业 时间	家庭人口	是否纳 入低保
创业项目		创业地址	
残疾证号		联系电话	
身份证号		家庭地址	
社区 (村) 意见			(盖章) 年 月 日
街办 (镇) 意见			(盖章) 年 月 日
新城人社 民政局 意见			(盖章) 年 月 日

注: 各新城确保每年度申报资料完整, 以备检查。

西咸新区残疾人创业行动项目申报汇总表

年度

序号	姓名	性别	残疾类别 及等级	残疾证号	创业项目	创业时间	创业地址	联系电话

注: 本表一式两份, 新城、镇街各一份。

新城财政(盖章): 新城人社民政局(盖章):

西咸新区扶持超比例分散 安排残疾人就业单位项目实施细则

为稳定和促进残疾人就业,扶持超比例分散安排残疾 人就业单位提高残疾职工生产、生活水平,现制定以下细则。

一、扶持范围

每年按要求参加新区按比例安排残疾人就业在职残疾 职工认定,残疾职工占单位在职职工总数的比例高于1.5% 且超比例分散安排残疾人就业在1人(含1人、不含集中安 置残疾人企业)以上的用人单位及盲人按摩机构(以下简称 用人单位)。

残疾职工是指持有有效《中华人民共和国残疾人证》, 与用人单位签订三年(含三年)以上劳动合同,从事全日制 工作的在职职工。

二、扶持标准

按比例安排残疾人就业单位,实际安排残疾人就业超出规定比例1人以上的(含1人),每人每年给予1万元的扶持资金。

三、申报条件

- (一)依法与残疾职工签订三年(含三年)以上劳动合同,符合法定就业年龄且实际在岗工作;
- (二)每年平均实际安排的残疾职工占单位在职职工总数的比例应高于1.5%;实际按比例分散安排残疾人数超1人以上(含1人)或以安排盲人为主的盲人按摩机构;

- (三)按规定为残疾职工缴纳社会保险;
- (四)所安排的残疾职工全日制工资,不低于新区最低工资标准。

四、申报材料(一式两份)

- (一)用人单位提供申报年度及前两年度《西咸新区用人单位在职残疾职工认定书》或残疾人就业保障金完税凭证以及申报年度《西咸新区用人单位在职残疾职工认定申报表》原件及复印件;
- (二)《西咸新区扶持超比例分散安排残疾人就业单位项目申报表》(附件1)一式两份;
 - (三)用人单位营业执照副本复印件;
- (四)残疾职工身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》的复印件;
- (五)用人单位通过银行向残疾职工支付工资的银行流水;
 - (六)用人单位所申报年度的企业所得税申报表;
 - (七)其他补充资料。

五、申报审批程序

用人单位按税务属地管理原则,向同级残疾人劳动就业 服务机构提交申报资料。

- (一)各新城人社民政局会同同级财政部门审核后,进行公示,无异议后,进行审批。
- (二)新区级用人单位,向新区人社民政局申报。经新区人社民政局审核,公示无异议后,报新区财政局。

六、资金来源

新区级超比例分散安排残疾人就业单位,扶持资金从新 区残疾人就业保障金列支;各新城超比例分散安排残疾人就 业单位,扶持资金从新城残疾人就业保障金列支。

七、资金用途

扶持资金主要用于开发残疾人工作岗位,安置残疾人就业;开展残疾人岗位技能培训。

八、申报时限

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区扶持超比例分散安排残疾人就业单位 项目申报表

- 2. 西咸新区扶持超比例分散安排残疾人就业单位项目申报汇总表
- 3. 西咸新区扶持超比例分散安排残疾人就业单位残疾人职工花名册

西咸新区扶持超比例分散 安排残疾人就业单位项目申报表

(年度)

		,	1 12 /	
	单位名称(盖 章)		法人代表	
	单位地址		统一社会 信用代码	
基本情况	联系人		联系方式	
<i>/</i> /L	单位职工		按比例就业	
	总人数		应安置数	
	实际安置数		超额安置数	
新城	人社民政局意见		新城财政局意见	
		(盖章) 年 月 日		(盖章) 年 月 日
新区	人社民政局意见		· (盖章 年 月	

西咸新区扶持超比例分散安排残疾人就业单位项目申报汇总表

序号	统一社会 信用代码	单位名称	单位地址	联系人	联系方式	按比例就业应 安置数(人)	实际安置数(人)	超额安置数(人)

新城财政(盖章):

新区人社民政局(盖章):

西咸新区超比例分散安排残疾人就业单位残疾人职工花名册

填报单位(盖章):

序号	姓 名	性别	出生年月	残 疾 证 号	联系方式	残疾类别及等级	现任岗位	月均工资	养老	医疗

备注: 如缴纳养老保险在"养老"一栏打"√", 如缴纳医疗保险在"医疗"一栏打"√", 同电子版一同上报。

填表人: 填表日期: 年 月 日

西咸新区扶持残疾人就业企业项目 实施细则

为稳定和促进残疾人就业,进一步做好新区残疾人就业工作,扶持企业积极开发残疾人工作岗位,改善残疾职工生产生活条件,现制定以下细则。

一、扶持范围

依法履行按比例安排残疾人就业责任和义务,且安排残疾人就业实际人数在10人(含10人)以上的企业。

二、扶持标准

对符合条件的企业,根据实际安排的残疾人就业人数, 每人每年给予 4000 元扶持资金。

三、申报材料(一式两份)

- (一)《西咸新区扶持残疾人就业企业项目申报表》(附件1);
- (二)《西咸新区扶持残疾人就业企业项目安排残疾职工汇总表》(附件2);
- (三)《西咸新区用人单位在职残疾职工认定书》复印件;
 - (四) 营业执照副本复印件:
- (五)残疾职工身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》复印件;
- (六)企业支付残疾职工工资的工资表复印件或银行流 水单复印件(上半年、下半年各任意一月);

- (七)社保部门出具的用人单位为残疾职工缴纳的城镇 职工基本养老保险个人台账:
- (八)残疾人就业未达规定比例企业提供上年度残疾人就业保障金缴纳票据复印件;已达规定比例企业提供上年度《中华人民共和国企业所得税年度纳税申报表》复印件。

四、申报审批程序

申报企业按税务属地管理原则向新城人社民政局提交申请。

- (一)申报企业提交申请,填写《西咸新区扶持残疾人就业企业项目申报表》(附件1)、《西咸新区扶持残疾人就业企业项目安排残疾职工汇总表》(附件2),由新城人社民政局会同同级财政部门进行核准、公示无异议后,进行审批。
- (二)新区本级所属企业向新区人社民政局申报,填写《西咸新区扶持残疾人就业企业项目申报表》(附件1)、《西咸新区扶持残疾人就业企业项目安排残疾职工汇总表》(附件2),由新区人社民政局会同同级财政部门核准、公示无异议后,进行审批。

五、资金来源

新区级扶持残疾人就业企业项目经费全额从新区级残 疾人就业保障金中列支。新城级扶持残疾人就业企业项目经 费全额从新城级残疾人就业保障金中列支。

六、资金用途

扶持资金主要用于开发残疾人就业岗位,安排残疾人就业; 开展残疾职工职业技能培训; 无障碍建设; 康复训练、

文化活动设施建设; 提高残疾职工社会保险缴纳水平。

七、申报时限

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区扶持残疾人就业企业项目申报表

2. 西咸新区扶持残疾人就业企业项目安排残疾 职工汇总表

西咸新区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		在耶	?职工人数				残疾 人数		
统一社会 信用代码					联系	方式			
企业地址									
企业 情况 说明									
新城人社民政	局意见			新城见	财政局意	见			
		(主	盖章)					(盖章)
	年	月	日				年	月	日
新区人社民政	局意见								
							(盖章)		
							年 月	日	
备注									

西咸新区扶持残疾人就业企业项目残疾职工汇总表

企业名称 (盖章)

序号	姓名	性别	年龄	残疾证号	城镇职工养老保险个人编号	月均工资	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

填表人:

填表日期:

年 月 日

西咸新区残疾人就业保障金支持集中安置残疾人就业企业项目实施细则

为稳定和促进残疾人就业,进一步提高残疾职工生产、 生活水平,使用残疾人就业保障金支持集中安置残疾人就业 企业,现制定以下细则。

一、扶持范围

残疾职工占企业在职职工总数的比例 25%以上(含 25%), 并且残疾职工 30 人(含 30 人)以上的集中安置残疾人就业 企业。

残疾职工是指持有有效《中华人民共和国残疾人证》, 与企业签订三年以上(含三年)的劳动合同,从事全日制工 作的在职职工。

二、扶持标准

集中安置残疾人就业企业按残疾职工月平均人数(不足一人的不予计算)每人每年给予8000元扶持资金。

三、申报条件

- (一)依法建立、手续完备的集中安置残疾人就业企业;
- (二) 依法与安置的残疾职工签订三年以上(含三年) 的劳动合同、符合法定就业年龄、实际在岗工作;
- (三)年平均实际安置残疾职工占企业在职职工总数的 比例高于25%(含25%)、总数30人(含30人)以上;
- (四)按规定为安置的残疾职工按月足额缴纳基本养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险和女工生育保险等社

会保险;

- (五)通过银行等金融机构,按月向安置残疾职工实际 支付不低于所在区县最低工资标准的工资;
- (六)残疾职工工作生活无障碍设施完备,符合国家无障碍设计规范;
- (七)申请集中安置残疾人就业企业扶持资金的单位, 必须具有"一个协会四个功能室"(简称"一会四室")即: 残疾人协会、康复训练室、文化活动室、职工培训室和法律 维权室,有专(兼)职工作人员,扶残助残措施健全具体, 能为残疾职工提供职业技能培训、法律维权等服务;
- (八)申请集中安置残疾人就业企业扶持资金,必须符 合安全生产的相关规定和要求;
- (九)本年度内已享受省级项目支持的,本年度内不再申报新区项目。

四、申报材料(一式两份)

- (一)《西咸新区残疾人就业保障金支持集中安置残疾 人就业企业项目申报表》(附件1);
 - (二)用人单位营业执照副本复印件;
 - (三)用人单位在职职工总数的证明材料;
- (四)《西咸新区残疾人就业保障金支持集中安置残疾 人就业企业项目残疾职工汇总表》(附件2);
- (五)残疾职工身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》复印件;
 - (六)用人单位与每名残疾职工签订的劳动合同(复印

件);

- (七)用人单位通过银行等金融机构,向每名残疾职工 支付工资的凭证复印件;
- (八)社保部门出具的用人单位为每名残疾职工缴纳社会保险的个人台账和社保缴费票据复印件;
 - (九)无障碍设施说明;
 - (十)《企业安全管理制度》、《安全事故应急处理预案》 (内容包括: 防火、防盗、治安、自然灾害等)复印件。

五、申报审批程序

- (一)企业向所在新城人社民政局提出申请,新城人社 民政局会同财政部门进行核准、公示无异议后,进行审批。
- (二)新区级管理的企业直接向新区人社民政局申报, 新城人社民政局会同财政部门核准、公示无异议后,进行审批。

六、资金来源

扶持资金从各级残疾人就业保障金中列支。

七、资金用途

扶持资金主要用于开发残疾人工作岗位,安置残疾人就业; 开展残疾人职业技能培训; 无障碍改造; 康复训练、文化活动设施建设; 保障残疾人社会保险缴纳水平; 也可适当弥补流动资金不足、研发新产品、开发市场、扩大生产规模。

八、申报时限

项目申报时间:每年的6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区残疾人就业保障金支持集中安置残疾 人就业企业项目申报表

2. 西咸新区残疾人就业保障金支持集中安置残疾人就业企业项目残疾职工汇总表

西咸新区残疾人就业保障金支持 集中安置残疾人就业企业项目申报表

企业名称(盖章)

	企业名称				法人代表	
基	统一社会 信用代码					
本情	企业地址					
况	联系人				联系方式	
	企业总人数				残疾职工数	
	经营范围				残疾职工 年平均工资	
	,			可行性的	 筍述	
	业在职职工人数 <i>、</i> 支持集中安置残疾				ī比,社保缴纳等情况。 条件。)	符合残疾人就业保
新城。	人社民政局意见				新城财政局意见	
			(盖章)			(盖章)
		年	月	日		年 月 日
新区。	人社民政局意见					
						(盖章)
						■ 月 日

附件 2

西咸新区残疾人就业保障金支持集中安置残疾人就业企业项目残疾职工汇总表

企业名称 (盖章)

序号	姓名	性别	残疾证号	残疾 类别	残疾 等级	联系电话	工种	月均工资	城镇职工养老保险个人编号

填表人: 填表日期: 年 月 日

西咸新区残疾人电商创业基地(平台)项目 实施细则

为大力推进残疾人电商创业就业,充分利用互联网优势,多渠道促进残疾人就业,现制定以下细则。

一、扶持范围

- (一)为残疾人提供就业、扶持残疾人网络创业、推广 残疾人网店、残疾人产品的电商创业基地(平台)。
- (二)依托第三方电商平台扶持残疾人手工艺品、书画作品、农副产品开展网络直销、网上订货等业务的专业性合作社及其他单位。

二、扶持标准

对符合条件的单位每年给予10万元扶持资金,累计不超过3年(之前已享受的年度计算在内)。

三、申报条件

新区区域内具有法人资格、手续完备、安排或扶持辖区户籍残疾人10人(含10人)以上,从事电子商务就业或创业的经济实体或社会组织。

四、申报材料(一式两份)

- (一)申报单位填写《西咸新区残疾人电商创业基地(平台)项目申报表》(附件1)和《西咸新区户籍电商创业基地(平台)项目残疾人汇总表》(附件2);
- (二)申报单位营业执照副本、网络经营许可证(复印件);
 - (三)提供从事网上交易的相关资料或第三方平台协

议;

(四)申报单位安排或扶持残疾人的身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》复印件。

五、申报审批程序

符合申报条件的电商(平台)的单位,向所在新城人社 民政局提出申请,人社民政局会同同级财政部门核准,公示 无异议后,予以审批。

六、资金来源

扶持资金从各级残疾人就业保障金中列支。

七、资金用途

扶持资金主要用于稳定和拓展残疾人网络创业、就业, 开发残疾人网络就业岗位及相关培训,推广残疾人网店商品 和残疾人企业产品。

八、申报时限

项目申报时间:每年6月30日前报,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区残疾人电商创业基地(平台)项目申报表

2. 西咸新区户籍电商创业基地(平台)项目残疾人汇总表

西咸新区残疾人电商创业基地(平台) 项目申报表

单位名称 (盖章)

	单位名称			法人代表	
基	单位地址			经营范围	
本 情	联系人			联系方式	
况	统一社会信/	用代码			
	安排或扶持 残疾人数			残疾人开办网店数	
			可行性	上简述 	
新城。	人社民政局意见			新城财政局意见	
		(盖章)			(盖章)
	:	年月	日		年 月 日
新区。	人社民政局意见				
					(盖章)
				£	₹月日

西咸新区户籍电商创业基地(平台)项目残疾人汇总表

单位名称 (盖章)

— III II								
序号	姓名	性别	残疾证号	残疾 类别	残疾 等级	岗位(或扶持内容)	月工资(或 增收额)	联系方式

填表人: 填表日期: 年 月 日

西咸新区残疾人创业孵化基地项目 实施细则

根据《国务院关于加快构建大众创业万众创新支撑平台的指导意见》、《残疾人就业促进"十三五"实施方案》,我市就建立残疾人创业孵化示范基地或残疾人就业创业服务平台,为残疾人就业信息服务、创业项目、创业培训、等方面,提供个性化服务,以创业带动就业,培育、规范、引导和扶持我市创业孵化基地健康发展,现制定以下细则。

一、扶持范围

为辖区残疾人创业孵化提供 1-3 年的免费办公场地,以及对残疾人进行创业培训、创业实训、项目开发等多项服务和创业指导的经济实体,分为以下三种类型:政府主导型、社会投资型和多元合作型。

- (一)政府主导型。由政府统一规划、统一组织,负责日常运营管理。
- (二)社会投资型。实行企业化运作,场地、设施设备费用主要由社会(非企业组织或企业)负责,日常运营管理费用主要通过自筹、收取管理服务费用等方式解决,政府主要在相关扶持政策方面给予支持。
- (三)多元合作型。实行企业化运作,场地、设施设备、运营管理费用可通过财政投入、企业融资、社会或个人捐赠等多元化投资解决,日常运营管理费用可实行政府补贴、企业资助和适当收取管理服务费用等多渠道相结合的方式解

决。

二、扶持标准

每户每年给予 15 万元的扶持资金。累计不超过 3 年(之前已享受的年度计算在内)。

三、申报条件

- (一)运营管理机构或创业孵化基地为依法成立的独立 法人机构。运营状况良好,循环孵化方案系统规范,具有连 续滚动孵化的能力;
- (二)有固定办公场所、规章制度健全和专业的管理服 务团队。能够提供生产经营场地和基本办公条件;
- (三) 孵化基地被孵化实体不少于3家、孵化残疾人数不少于20人、孵化面积不低于200平方米;
- (四)整体面积小于 2000 平方米的, 孵化面积一般不少于 300 平方米; 整体面积大于 2000 平方米的, 孵化面积一般不少于 500 平方米, 并与入驻创业实体、个人签订书面创业孵化协议;
- (五)协助残疾人创业者办理开业手续,提供与创业经营相关的培训、咨询、指导,创业项目开发、对接,引进投融资等服务;
- (六)协调相关部门,帮助残疾人创业者申请扶持资金,享受创业优惠政策和其他扶持政策。

四、申报材料(一式两份)

(一)《西咸新区残疾人创业孵化基地项目申报表》(附件1)、《项目申报资金使用计划书》(单位自行设计);

- (二)运营管理机构或孵化基地独立法人机构相关证明 材料(企业提供营业执照副本和法人身份证复印件,社会组 织提供社会组织法人登记证书及法人身份证复印件);
- (三)房产证或与产权所有人5年期以上租赁合同等相 关证明复印件;
- (四)创业者与孵化基地签订的书面创业孵化协议复印件(协议中须明确场地、培训、咨询、指导等服务);
- (五)残疾人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》 复印件;《西咸新区户籍入驻孵化基地残疾人汇总表》(附件 2);被孵化残疾人的孵化情况说明(体现孵化项目、孵化成 功率、就业创业)等信息内容;
- (六)《残疾人创业实体入驻基本信息登记表》、残疾人创业实体营业执照复印件。

五、申报审批程序

单位(机构)按税务属地管理原则向同级人社民政局申报。

- (一)各新城人社民政局会同同级财政部门核准、公示 无异议后,进行审批。
- (二)新区级所属单位(机构),向新区人社民政局申报,新区人社民政局会同同级财政部门核准、公示无异议后,进行审批。

六、资金来源

各级残疾人就业保障金中列支。

七、资金用途

扶持资金主要用于场地租赁、无障碍建设、创业孵化。

八、申报时限

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区残疾人创业孵化基地项目申报表

- 2. 西咸新区户籍入驻孵化基地残疾人汇总表
- 3. 残疾人创业实体入驻基本信息登记表

西咸新区残疾人创业孵化基地项目申报表

单位名称 (盖章)

	单位名称				法人姓名				
	联系人				联系电话				
基	残疾人数				孵化实体数				
本情	法人身份证书	==							
况	统一社会信用化	弋码							
	基地孵化项目	3							
	基地地址								
	可行性简述								
条件》	地面积、孵化项目数、)	残疾人数	、孵化肌	及务内容 等	等符合残疾人创 』	上孵化基均	也项目申报		
新城。	人社民政局意见			新城财政局意见					
	年	日	(盖章) 年 月 日						
新区人社民政局意见									
						(盖章)			
					生	F 月	E		

西咸新区户籍人驻孵化基地残疾人汇总表

单位名称 (盖章)

序号	姓名	性别	户籍所属区县	残疾证号	残疾 类别	残疾 等级	创业孵化项目	联系电话

填表人:

填表日期:

年 月 日

人驻基地残疾人创业实体基本信息登记表

	实体名称		单位法人(或 实体负责人)	;
	孵化项目		孵化类型	□创业型□就业型
基 本	联系人		联系电话	
情 况		证号 (体负责人)		
	统一社会 (或许可			
	单	位地址		
		可行性简述	<u> </u>	
			♣ ₩./ * ★\	
			实体(盖章):	
			年 月	日

西咸新区残疾人特色文创项目实施细则

为通过特色文创项目促进和带动残疾人就业,现制定以下实施细则。

一、扶持范围

在新区范围内安排残疾人就业或扶持残疾人从事手工艺品、动漫及衍生产品、纪念品、微视频等特色文化创作、创意、创业产品设计制作的单位。

二、扶持标准

对于符合条件、达到项目要求的单位,每家每年给予 8 万元扶持资金。累计不超过 3 年 (之前已享受省级残疾人特色工艺品制作项目的年度计算在内)。

三、申报条件

- (一) 具有独立法人资格的单位:
- (二)安排或扶持具有新区户籍的残疾人就业人数在10人(含10人)以上;
- (三)依法与残疾人签订1年(含1年)以上的劳动合同或服务协议;
- (四)全日制或非全日制残疾职工工资不低于新区最低 工资标准;
- (五)本年度內已享受省级残疾人特色工艺品制作项目支持的,不再申报此项目。

四、申报材料(一式两份)

(一)《西咸新区残疾人特色文创项目申报表》(附件1)、 《西咸新区户籍特色文创项目残疾人汇总表》(附件2);

- (二)营业执照副本复印件;
- (三)单位与残疾职工签订的劳动合同或服务协议的复印件;
- (四)残疾人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》 复印件。

五 、申报审批程序

申报单位按税务属地管理原则向同级人社民政局提交申请资料。

- (一)申报单位向各新城人社民政局提交项目申请资料, 填报《西咸新区残疾人特色文创项目申报表》(附件1)、《西 咸新区户籍特色文创项目残疾人汇总表》(附件2),新城人社 民政局会同同级财政部门核准、公示无异议后,进行审批。
- (二)市本级所属单位向新区人社民政局申报,新区人 社民政局会同同级财政部门核准、公示无异议后,进行审批。

六、资金来源

从各级残疾人就业保障金中列支。

七、资金用途

主要用于开发残疾人文创产品项目、开发残疾人就业岗位、开展残疾人岗位培训、改善残疾职工生产条件、补贴残疾职工社会保险等。

八、申报时限

各申报单位在每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区残疾人特色文创项目申报表

2. 西咸新区户籍特色文创项目残疾人汇总表

西咸新区残疾人特色文创项目申报表

单位名称(盖章)

	位名称(盖耳	루/ 									
	单位名称		统一社 信用代		法定代表人						
基本情况	单位地址		联系力		联系方式						
<i>//</i> L	经营范围		就业(拐		残疾职工(或 扶持残疾人) 年收入(元)						
₽ ₽14		<u></u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
新坳	人社民政局意	思儿		新城财政局意见							
		(盖:	章)		(盖章	:)					
		年 月	日		年 月	日					
新区	人社民政局意	意见									
					(盖章)						
						日					
					. , ,	-					

西咸新区户籍特色文创项目残疾人汇总表

单位名称(盖章):

序号	姓名	性别	联系方式	残疾证号	从事文创产品类别	月均工资(或增收额)

填表人: 填表日期: 年 月 日

西咸新区残疾人自强绿色行动项目 实施细则

为贯彻落实党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神和习近平总书记全面建成小康社会的总体部署,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,实施就业优先战略,健全残疾人就业创业工作机制。我们在全市范围内积极拓展残疾人多元就业渠道,改善生产生活状况,进一步发展农村社会生产力,扶持农村残疾人从事种植业、养殖业、手工业和农产品加工业,帮助更多残疾人实现就业。特制定实施细则如下:

一、目标任务

扶持农村残疾人从事种植业、养殖业、手工业和农产品加工业,开展农村残疾人"自强绿色行动"活动,有就业能力愿望的困难残疾人优先扶持。

二、扶持标准

每名残疾人补贴 3000 元,用于购买种子、苗木、牲畜、 原材料等生产资料。同一残疾人连续补贴不超过 3 次。

三、申报材料

- (一)《西咸新区残疾人自强绿色行动项目扶持登记表》 一式三份(附件1);
- (二)残疾人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》 复印件;
 - (三)残疾人个人就业基本情况介绍。

四、申报审批流程

凡从事种植业、养殖业、手工业和农产品加工业的残疾人,由本人向所在镇街提出申请,资格审查符合条件后填写《自强绿色行动项目扶持登记表》,社区(村)填写意见并盖章后,报镇街审核盖章,报新城审核汇总、公示后,核拨资金。对弄虚作假、违反规定的,一经发现将追缴已拨付资金,追究相关人员责任,并取消下一年度申报资格。

五、资金来源

各新城人社民政部门加强政策指导,按规定及时履行审批程序;各新城财政部门做好资金保障工作。凡项目落实到人,实施到位,目标任务完成的,补贴资金由同级财政及时拨付。 所需资金由各级残疾人就业保障金中列支。

六、工作要求

- (一)各新城人社民政局要对本辖区残疾人的劳动能力和现有种植、养殖情况以及可能从事的种植、养殖业进行全面深入的调查,摸清底子。确保专款专用,精准扶持,使残疾人家庭能够得到应有的就业服务和援助。要通过新闻媒体做好宣传工作,通过多方努力,确保工作的顺利进行和目标任务的落实。
- (二)要按照下达的目标任务,明确责任,层层落实。 做好项目的技术培训和检查指导工作,帮助残疾人解决种苗 管理、防病防疫和产、供、销等一些具体问题。
- (三)各新城人社民政局要加强宣传力度,大力宣传党和政府对残疾人的关心格外,增加项目的普及率和知晓率。

尽可能充分调动残疾人参与自强就业的积极性和主动性,扎实推进项目的有效实施。

- (四)各新城人社民政局在实施过程中,要注意发现典型,及时总结上报典型材料。发挥残疾人自强典型和社会助残先进的示范引领作用,进一步激发残疾人家庭自强自立、就业致富、振兴家园的内生动力,向全社会传递自强不息的正能量。
- (五)认真做好统计上报工作。根据执行情况,项目需如实填写《自强绿色行动项目扶持登记表》《自强绿色行动汇总表》(附件2)等相关表格,并于10月30日前完成审核审批工作。

附件: 1. 西咸新区残疾人"自强绿色行动"项目扶持登记 表

2. 西咸新区残疾人自强绿色行动汇总表

西咸新区残疾人"自强绿色行动"项目扶持登记表

新城	街办	社	×			年度	
姓 名		性 别		出生年月		民 族	
残突别		联系电话		家庭人口		人均仅入	
家庭址					残疾		
家庭 基本 情况							
开展							
项目							
条件							
及设想							
村(社 区) 帮扶 意见		(盖章) 年 月	日	镇 (建分) 帮扶 意见		(盖章) 年 月	日
新城人社民政 局意见					(盖章) 年 月	日	

注:本表一式三份,村(社区)、镇(街办)、新城各留存一份,确保每年度资料完整,以备检查。

西咸新区残疾人自强绿色行动汇总表

新城人社民政局(盖章):

新城财政(盖章):

序号	姓名	性别	年龄	残疾类别 及等级	残疾证号	家庭 人口	人均 收入	补贴 标准	开展项目	家庭住址	联系电话

填表人: 审核人: 填表时间:

西咸新区残疾人就业扶贫基地项目 实施细则

为贯彻落实党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神和习近平总书记全面建成小康社会的总体部署,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,实施就业优先战略,坚持政府主导和社会参与并进,健全残疾人就业创业工作机制。我们通过残疾人就业扶贫基地建设,直接吸纳就业、辐射带动发展生产等方式,帮助残疾人增产增收,安置带动残疾人实现就业。特制定实施细则如下:

一、目标任务

建立"残疾人就业扶贫基地",发挥带动、辐射、示范作用,帮助残疾人发展种植业、养殖业或实现就业。

二、扶持标准

每个基地补贴 50000 元,补贴资金 40%用于残疾人基地建设,60%用于扶持残疾人生产、生活。连续补贴不超过 3 年。

三、申报材料

- (一) 营业执照、法人登记证明;
- (二)项目背景及建设有利条件。阐明项目建设的资源优势、产业发展基础以及项目建设的各种有利因素;
- (三)项目区基本情况。明确项目建设覆盖的乡村及需要帮扶的残疾人人口情况(户数和人数),并简要介绍项目区内乡村发展现状:
 - (四)项目建设内容及规模。介绍项目实施的主要内容、

项目建设的预期目标等。

(五)对残疾人户的扶持情况。阐明残疾人户参与项目建设的情况,对残疾人户的扶持方式等内容。申请人与从业、辐射带动的残疾人签订的扶持协议书或劳动合同;从业、辐射带动的残疾人花名册(含通信方式);残疾人有效《中华人民共和国残疾人证》复印件等。

(六)财政资金用途。阐明项目建设资金预算及资金筹措方案,明确财政资金的使用方向和用途。

四、申报审批流程

具有法人资格,一定生产经营规模条件的企业、经济组织或实体,每年向所在新城人社民政局提出西咸新区残疾人就业扶贫基地认定申请,申请人所在人社民政局审查资格符合条件后,由申请人填写《西咸新区残疾人就业扶贫基地项目审批表》,新城人社民政局对申报内容真实性完整性负责审核、连同残疾职工或受益残疾人花名册、残疾人证复印件、劳动合同书或扶持协议书等相关资料,签署审批意见,拨付经费。对弄虚作假、违反规定的,一经发现将追缴已拨付资金,追究相关人员责任,并取消下一年度申报资格。

五、资金来源

各新城人社民政局要加强政策指导,按规定及时履行审批程序,各新城财政部门做好资金保障工作。凡项目落实到人,实施到位,目标任务完成的,补贴资金由新区和新城两级财政及时拨付,"残疾人就业扶贫基地"所需经费由各级残疾人就业保障金中列支。

六、工作要求

- (一)各新城人社民政局要坚持抓住重点,突破难点,求真务实,狠抓落实的工作方式,确保专款专用,确保残疾人家庭能够得到应有的就业服务和援助。残疾人就业扶贫基地要对安置、帮扶的残疾人提供工作岗位、精准落实帮扶措施,对辐射带动的残疾人户提供技术指导、培训、实习、饲料、种苗、防疫、收购、资助及信息等产、供、销配套服务。
- (二)要按照下达的目标任务,明确责任,层层落实。加强与相关部门的协调,落实各项优惠政策,积极创造条件,发挥"残疾人就业扶贫基地"的优势,为残疾人提供就业岗位和技术支持。
- (三)各新城人社民政局要指导基地加强宣传力度,大力宣传党和政府对残疾人的关心格外,增加项目的普及率和知晓率。尽可能充分调动残疾人参与就业的积极性和主动性,扎实推进项目的有效实施。
- (四)各新城人社民政局在实施过程中,要注意发现典型,及时总结上报典型材料。发挥残疾人自强典型和社会助残先进的示范引领作用,进一步激发残疾人家庭自强自立、就业致富、振兴家园的内生动力,向全社会传递自强不息的正能量。
- (五)认真做好统计上报工作。根据执行情况,项目需如实填写《西咸新区残疾人就业扶贫基地项目审批表》相关 表格及汇总表、完成审核审批工作,每年6月30日前报, 逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区残疾人就业扶贫基地项目审批表

2. 西咸新区残疾人就业扶贫基地项目汇总表

西咸新区残疾人就业扶贫基地项目审批表

申请单位	 (盖章)
基地名称:	

申请日期: 年月日

西咸新区人社民政局制

填表说明

- 1、本表一式三份,申请单位、各级审批机关各留存一份;
- 2、本表一律用电脑打印或用钢笔、毛笔填写,字迹清楚、工整,如填写内容较多,可另加 A4 纸的附页。

信用承诺

本表所填各种数据和申报材料的各种信息是经过认 真核实的,真实客观、有效地反映了我们的情况和意见。

填报人(签名)	_
法定代表人(签名)	

年 月 日

	+ \= \ \ \ \							
	申请单位 ————————————————————————————————————							
ì	详细地址							
E	邮政编码			办公电话				
E	电子信箱			传				
网址								
企业性质				注册资金				
法人代表姓名 代表姓名				联系电话				
联	联系人姓名			联系电话				
基地	养殖类别			年养殖 规模		33		
产业					亩(水产)		
情况	种植作物		种植积	亩	生产大棚	↑		
	加工产品		年产量		年产值	万元		
	辐射发展	种养殖业	人					
	安置	就业	Д					
帮扶	合	计	Д					
残疾人	签订扶	贫协议	Д					
	残疾人人	均年增收	元					
	残疾人人	均年收入	元					

镇 审 意 见			公年	章月	日				
新人民局审批意见城社政局审批意见			年	月	日		2	之 章	
	有效期	自	年	月	日至	年	月	日止	
F	听批级别								
	备注								

西咸新区残疾人就业扶贫基地项目申报书 (提纲)

- 一、营业执照、法人登记证明。
- 二、项目背景及建设有利条件

阐明项目建设的资源优势、产业发展基础以及项目建设的各种有利因素。

三、项目区基本情况

明确项目建设覆盖的乡村及需要帮扶的残疾人人口情况(户数和人数)。并简要介绍项目区内乡村发展现状。

四、项目建设内容及规模

介绍项目实施的主要内容、项目建设的预期目标等。

五、对残疾人户的扶持情况

阐明残疾人户参与项目建设的情况,对残疾人户的扶持方式等内容。

申请人与从业、辐射带动的残疾人签订的扶持协议书或 劳动合同;从业、辐射带动的残疾人花名册(含通信方式); 残疾人有效《中华人民共和国残疾人证》复印件等。

六、财政资金用途

阐明项目建设资金预算及资金筹措方案,明确财政资金的使用方向和用途。

西咸新区残疾人就业扶贫基地项目汇总表

新城人社民政局(盖章):

新城财政(盖章):

基地名称	基地级别	所属新城	法人	规模运营情况	安置残 疾人数	帮扶残 疾人数	具体帮扶 措施效果

注: 汇总表一式两份,一份镇街留存,一份新城人社民政局留存。

填表人: 审核人: 填表时间:

西咸新区盲人按摩店和视力残疾人按摩师扶持项目及实施细则

一、盲人按摩服务点项目实施细则

(一) 扶持范围

西咸新区户籍的视力残疾人,在就业年龄段内,持有人社局颁发的保健按摩资格证或残疾人劳动就业服务中心颁发的保健按摩培训结业证,经营面积在20平米以上,安置盲人1人(含1人)以上,在新区行政区域内开办的盲人按摩点。

(二)扶持标准

2020年起每个按摩点一次性给予6000元的扶持资金。

(三)申报材料

- 1. 《西咸新区盲人按摩服务点申请表》;
- 2. 申请人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》、《企业法人营业执照》或《个体工商户营业执照》、保健按摩资格证或保健按摩培训结业证原件及复印件;
 - 3. 有效房屋产权证明或租赁合同原件及复印件;
- 4. 按摩点照片两张: 室内照一张含全体工作人员; 室外照一张含按摩店名称, 电子版留存。

(四)申报审批程序

- 1. 申请人向户籍所在地新城人社民政局提出申请。
- 2. 新城人社民政局会同新城财政局审核后,公示无异议后,予以审批。

(五)资金来源

从各级残疾人就业保障金中列支。

(六)资金用途

扶持资金用于盲人按摩点设施设备购置、经营场地房租补贴。

(七)工作要求

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

二、盲人按摩规范化管理服务点项目实施细则

(一)扶持范围

西咸新区户籍的视力残疾人,在就业年龄段内,享受过自 2009 年起补贴的盲人按摩服务点。

(二)扶持标准

- 1. 每个按摩点每年给予1万元的扶持资金,一年一审,累计不超过三年(之前已享受的年度计算在内)。
- 2. 每安排 1 名西咸新区户籍的视力残疾人按摩师从业 1 年(含1年)以上,并至今在本按摩机构工作的,给予按摩点5000元的扶持资金,一年一审,累计不超过三年。(视力残疾人按摩师享受补贴的年龄,遵照中国残联就业年龄段规定执行)。

(三)申报条件

- 1. 按摩点名称中必须包含"盲人按摩"字样,取得《企业法人营业执照》或《个体工商户营业执照》,经营一年以上,并通过年检;
 - 2. 管理制度、卫生制度、服务公约等各项管理规章制度,

符合国家现行政策并上墙公示;

- 3. 视力残疾人按摩师须持有有效《中华人民共和国残疾人证》,从事保健按摩服务人员须持有身份证、保健按摩资格证、健康证;
- 4. 有固定的经营场所,经营面积 20 平方米(含)以上,按摩床 2 张(含 2 张)以上,安置盲人 2 人(含 2 人)以上,具备合法有效的房屋产权证明或租赁合同,有效承租期在二年以上;
- 5. 机构内设施齐全,配备洗衣机、消毒柜、灭火器等卫生和消防设备;
- 6. 重视员工职业道德教育,自觉维护社会公德;配合当地政府工作,热心公益活动,积极回报社会:开业以来无纠纷、无投诉、无事故。

(四)申报材料

- 1.《西咸新区盲人按摩规范化管理服务点审批表》;《西 咸新区视力残疾人按摩师补贴申请审核表》;
- 2. 法人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》原件及复印件;
- 3. 视力残疾人按摩师身份证、有效《中华人民共和国残疾 人证》、保健按摩资格证、健康证原件及复印件;
 - 4. 有效房屋产权证明或租赁合同原件及复印件;
- 5.《企业法人营业执照》或《个体工商户营业执照》原件 及复印件;
 - 6. 视力残疾人按摩师的《劳动合同》;

- 7. 盲人按摩点照片两张: 室内照一张含全体工作人员; 室外照一张含按摩店名称, 电子版留存;
- 8. 视力残疾人按摩师全年工资银行对账单(每人办理一张工资卡/折)。

(五)申报审批程序

- 1. 申请人向户籍所在地新城人社民政局提出申请。
- 2. 新城人社民政局会同新城财政局审核后,公示无异议后,予以审批。
 - 3. 统一铭牌、编码及管理规定等。

(六)资金来源

从各级残疾人就业保障金中列支。

(七)资金用途

扶持资金用于盲人按摩点设施设备购置和改善、经营场地 房租补贴、视力残疾人按摩师的工资补贴、养老保险补贴、技 术培训补贴等。

(八)工作要求

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

三、"西咸新区盲人按摩市级示范店"项目实施细则

(一)扶持范围

法人是西咸新区户籍的视力残疾人,在就业年龄段内,开办盲人按摩店 2 年(含 2 年)以上,享受过"西咸新区盲人按摩规范化管理服务点"补贴的按摩店(已被评为"省级盲人按摩示范店"不再享受新区级示范店补贴)。

(二)扶持标准

- 1. 每店每年给予 5 万元的扶持资金, 一年一审核, 累计不超过三年(之前已享受的年度计算在内)。
- 2. 每安排 1 名西咸新区户籍的视力残疾人按摩师从业 1 年(含1年)以上,并至今在本盲人按摩店工作的,每年给予盲人按摩店 5000 元的扶持资金,一年一审核,累计不超过三年。(视力残疾人按摩师享受补贴的年龄,遵照中国残联就业年龄段规定执行)。

(三)申报条件

- 1. 盲人按摩店面积 40 平方米以上,按摩床 4 张以上;
- 2. 机构从业人员 5 人以上, 视力残疾人按摩师 4 人以上(含4 人), 视力残疾人按摩师在盲人按摩店稳定工作 1 年(含1年)以上,工资不低于本市最低工资标准;
 - 3. 必须持有效的营业执照、健康证;
- 4. 管理制度、卫生制度、服务公约等各项管理规章制度符 合国家现行政策并上墙公示;
 - 5. 每年参加市级或区县职业技能提升学习不低于一次。
- 6. 无不良按摩服务记录,未发生消防、卫生、技术等事故, 没有违法经营行政处罚;
- 7. 机构内设施齐全,配备洗衣机、消毒柜、灭火器等卫生和消防设备;
- 8. 重视员工职业道德教育,自觉维护社会公德;配合当地政府工作,热心公益活动,积极回报社会;开业以来无纠纷、无投诉、无事故。

(四)申报材料

- 1.《西咸新区盲人按摩市级示范店审批表》一式三份; 《西咸新区视力残疾人按摩师补贴申请审核表》一式三份:
- 2. 法人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》原件 及复印件;
- 3. 视力残疾人按摩师身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》、保健按摩资格证、健康证原件及复印件;
 - 4. 有效房屋产权证明或租赁合同原件及复印件;
 - 5. 《工商营业执照》原件及复印件;
- 6. 视力残疾人按摩师《劳动合同》,按摩店全体人员花名册;
- 7. 盲人按摩店照片两张:室内照一张含全体工作人员,室外照一张含按摩店名称,电子版留存;
- 8. 视力残疾人按摩师全年工资银行对账单(每人办一张工资卡/折)。

(五)申报审批程序

- 1. 申请人向户籍所在地新城人社民政局提出申请。
- 2. 新城人社民政局会同新城财政局审核后,公示无异议后,予以审批。
 - 3. 统一铭牌、编码及管理规定等。

(六)资金来源

从各级残疾人就业保障金中列支。

(七)资金用途

扶持资金用于购置和改善盲人按摩机构设施设备、补贴经

营场地房租、视力残疾人按摩师养老保险补贴。

(八)工作要求

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

四、西咸新区盲人按摩机构安排本辖区户籍的视力残疾人按摩师补贴项目实施细则

(一)扶持范围

在西咸新区开办盲人按摩机构营业一年以上,并取得《营业执照》。

(二)扶持标准

每安排1名新区户籍的视力残疾人按摩师从业1年(含1年)以上,并至今在本按摩机构工作的,给予盲人按摩机构5000元的扶持资金,一年一审,累计不超过三年。(视力残疾人按摩师享受补贴的年龄,遵照中国残联就业年龄段规定执行)。

(三)申报材料

- 1.《西咸新区视力残疾人按摩师补贴申请审核表》;
- 2. 法人身份证原件及复印件;
- 3. 视力残疾人按摩师身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》、保健按摩资格证、健康证原件及复印件;
 - 4. 有效房屋产权证明或租赁合同原件及复印件;
 - 5.《营业执照》原件及复印件;
 - 6. 视力残疾人按摩师的《劳动合同》;
 - 7. 盲人按摩机构照片两张: 室内照一张含全体工作人员,

室外照一张含按摩店名称, 电子版留存;

8. 视力残疾人按摩师全年工资银行对账单(每人办理一张工资卡/折)。

(四)申报审批程序

- 1. 申请人向按摩机构所在地新城人社民政局提出申请。
- 2. 新城人社民政局会同新城财政局审核后,公示无异议后,予以审批。

(五)资金来源

从各级残疾人就业保障金中列支。

(六)资金用途

扶持资金用于补贴视力残疾人按摩师的工资、养老保险、 技术培训等。

(七)工作要求

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区盲人按摩服务点申请表

- 2. 西咸新区盲人按摩服务点汇总表
- 3. 西咸新区盲人按摩规范化管理服务点审批表
- 4. 西咸新区盲人按摩规范化管理服务点汇总表
- 5. 西咸新区盲人按摩市级示范店申请表
- 6. 西咸新区视力残疾人按摩师补贴申请审核表
- 7. 西咸新区视力残疾人按摩师汇总表

西咸新区盲人按摩服务点申请表

新城:

按摩点名称				法人 姓名				
按摩点地址				残疾证号				
营业面积		从业 人数			盲人人数			
统一社会信用 代码				联系电话				
按摩点 基本情况 本人 申明	开业时间: 从业人员信息: 人员薪酬是否低于当地最低工资标准是□ 否□ 本人对所提供的材料的真实性负责。如有不实,愿意承担相应的责任。 申请人签章(手印): 年 月 日							
镇(街)(盖章)	年 月 日		新城人社	民政局(盖	章) 年 月	日		

注: 各新城确保每年度申报资料完整, 以备检查。

西咸新区盲人按摩服务点汇总表

新城	新城人社民政局(盖章)							
序号	姓名	生名 性别 年龄		残疾证号	按摩店名称	按摩店地址	联系电话	

新城财政(盖章):

西咸新区盲人按摩规范化管理服务点 审批表

		——新城			编号	:						
	名称							邮编				
	地址							电话				
	法人 姓名		身份 证号					残疾证 号				
	补贴			 补贴			_	领扶持				
	年度							贴次数				
申领扶持情况	申领扶	第一次申领时 第二次申领时				扶持金 扶持金						
	持情况	第三次申领时				扶持金						
		1、统一社会信										
		2、《医疗机构执业许可证》:无一或有一证照号———。										
		3、营业面积及经营场地:面积——m²;自有——或租赁——; 按摩床位————张;其他设备:————————————————————————————————————										
	经营	5、与盲人按摩师签订劳动合同: 有——或无——										
	经营 状况	6、薪酬及社会保险缴纳:月薪———元;社保缴纳———。										
	77.70	7、规范化管理: 有无执照上墙 ————										
		有无价目表上墙————										
		有无不良记录 ————(工商、卫生、消防、其他) 有无行政处罚 ————										
		8、经营理念:										
		需要提供提										
		本人对所提供	的材料的	真实性	负责。	如有不	·实,	愿意承担	相应的	り责任。		
	本人											
	申明							年	月日	3		
	 镇(姐)	(盖章) 新城人社E					人社民	· 战局(盖	:章)			
		-						-	-			
			年	月	日					年	月	日

注: 各新城确保每年度申报资料完整, 以备检查。

西咸新区盲人按摩规范化管理服务点汇总表

新城	年原	茰						
序号	姓 名	性别	残疾证号	按摩店名称	按摩店地址	盲人按 摩师 (人)	按摩床	联系电话

西咸新区盲人按摩市级示范店审批表

新城:				填表	日期:	年	月	日	
机构名称					规范化服 务点编号				
经营地址					联系电话				
法人姓名			=	二代残疾	ÌŒ				
户口所在地					资格证 等级				
补贴年度	——————————————————————————————————————	F接受规范	古化	2管理服务					
统一社会信用代码				登记机 关		登	记时问	间	
申领扶持补贴次数、年份	第一次			第二	次	Ş	第三次	欠	
经营面积		(M)	2	经营场所	租赁[自	有□
按摩床位			(3	胀)	从业人员				(人)
视力残疾人按摩师			()	人)	本区视力残 疾人按摩师				(人)
管理制度	有□	无□			卫生制度	有[无	
消毒设备	有□	无□			消防设施	有[无	
与视力残疾人按摩师 是否签订劳动合同		是□	ī	否□	是否给视力死 按摩师缴纳。 险			是□	否□
本人对所提供的材料的真实性的 申请人签章 (手印):					负责。如有不	·			
						年	· F	月日	l
新城人社民政局(盖章	新城财政局((盖章)							
年 月 日						4	丰	月	日

西咸新区视力残疾人按摩师补贴申请审核表

姓	名				性别			年龄								
出生	出生年月		户籍所在区县		残疾类 别		类		近期 二寸							
	身份	}证号	码												色冠 照片	
_	二代残	疾人证	E号码											,,		
发证机关 お			书领	格证 等级 证 时间			- 证书编码									
工作的	单位											工作时	间			
通讯均	也址									邮编			联系	电话		
							按摩机	构的	基本	情况						
盲人	按摩.	点称			规范化管理编码				编码							
盲人按摩机构地址					法人			人姓名					性 别			
残疾	类别				二代残疾证号码						电i	活				
法人	(户籍:	地址						技术等级 证书编号								
店	从人	业。	人员	:	其 中 视 力 残 疾 人 按 摩 师: 人			师:	本区视力残疾人按摩师: 人					人		
内 基 统一社会信用代码							与	与视力残疾人按摩师是否签订劳动。 同					合			
本 情	经营	面积:		·	1 '	按 ^阝 张	奪 床	:	: 房屋自有或租赁:							
况	其他	设备:		•					规章制度是否上墙:							
本人所提供的材料的真实性负责。 本人申明 申请人签章(手印):					如	有不实,	愿意	承担相应	立的责 年	任。 月	日					
镇(往	扩)(盖	章)							新块	成人社民	民政局	(盖章)				
					年	月	日						年	月	F	3

西咸新区视力残疾人按摩师汇总表

新城人社民政局(盖章): ______年度

序号	姓 名	.kut □.il	年龄	户籍	二代残疾证号		联系电话			
12.2	序号 姓 名 性别 年龄 市、区县	—10次沃皿与	发证机关	编号	等级	发证日期				
	1		l					1		

西咸新区残疾人驾驶员培训补贴项目实施细则

一、扶持范围

具有西咸新区户籍,在就业年龄段内,通过学习考取由公安部门颁发的机动车驾驶证的残疾人;驾驶证代号为 C1、C2 和 C5。

二、扶持标准

在 2018 年 10 月 1 日后取得的机动车驾驶证的残疾人, 每人一次性补贴 1500 元。

三、申报材料

- 1. 《残疾人学习机动车驾驶技能补贴发放认定表》;
- 2. 申请人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》、 机动车驾驶证原件及复印件。

四、申报审批程序

- 1. 申请人向户籍所在地新城人社民政局提交申请,人社 民政局要按照公安部 2016 年 1 月 29 日发布, 2016 年 4 月 1 日起施行的中华人民共和国公安部令第 139 号《公安部关于 修改<机动车驾驶证申领和使用规定>的决定》,残疾人的身 体必须符合中华人民共和国公安部令第 139 号的规定,作为 申报基本条件进行初审。
- 2. 新城人社民政局会同新城财政审核后,填写《西咸新区残疾人学习机动车驾驶技能补贴发放汇总表》汇总核准、公示无异议后,予以审批。

五、资金来源

从各级残疾人就业保障金中列支。

六、资金用途

扶持资金用于残疾人学习机动车驾驶技能。

七、工作要求

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区残疾人学习机动车驾驶技能补贴发放 认定表

2. 西咸新区残疾人学习机动车驾驶技能补贴发放汇总表

西咸新区残疾人学习机动车驾驶技能补贴 发放认定表

新城名称	姓 名	
身份证号	残疾证号	
驾照档案号	初领时间	
准驾车型	联系电话	
镇 (街) 意见	(盖i 年 月	
新城人社 民政局 意见	(盖年 月	章) 日

西咸新区残疾人学习机动车驾驶技能补贴发放汇总表

新城人社民	民政局(盖章)			年度		
编号	姓名	残疾类别	残疾证号	驾驶证档案编号	初领日期	联系电话

西咸新区残疾人大学生见习补贴项目 实施细则

一、扶持范围

具有西咸新区户籍,上年通过全日制学习取得大专(含大专)以上学历证书且在用人单位见习、培训期间的残疾人大学生。

二、扶持标准

每人每月补贴生活费 1000 元,补贴时间不超过三个月。

三、申报材料

- 1.《西咸新区残疾人大学生见习培训补贴审批表》;
- 2. 申请人身份证、有效《中华人民共和国残疾人证》、 毕业证书原件及复印件;
 - 3. 加盖见习单位公章的见习报告。

四、申报审批程序

- 1. 申请人向户籍所在地新城人社民政局提交申请。
- 2. 新城人社民政局会同新城财政审核后,填写《西咸新区残疾人大学生见习培训补贴发放汇总表》,核准、公示无异议后,予以审批。

五、资金来源

从各级残疾人就业保障金中列支。

六、资金用途

扶持资金用于残疾人大学生生活补贴。

七、工作要求

项目申报时间:每年6月30日前,逾期未报视为自动放弃。

附件: 1. 西咸新区残疾人大学生见习培训补贴审批表

2. 西咸新区残疾人大学生见习培训补贴发放汇

总表

西咸新区残疾人大学生见习培训补贴 审批表

	+100 VC
新城名称	申请人
身份证号	残疾证号
毕业学校	毕业时间
毕业证号	联系电话
见习培训 单位意见	(盖章) 年 月 日
镇 (街) 意见	(盖章) 年 月 日
新城人社民政 局 意见	(盖章) 年 月 日
	仅

西咸新区残疾人大学生见习培训补贴发放汇总表

新城	人社民政局	曷 (盖章)		年	年度				
序号	姓 名	残疾类别	残疾证号	毕业学校及证号	见习培训单位	联系电话			