**四川省用人单位安排残疾人就业情况审核确认书**

**用人单位:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 根据国务院《残疾人就业条例》、《四川省<中华人民共和国残疾人保障法>实施办法》有关规定，用人单位应当依法履行安排残疾人就业的责任和义务。       根据你单位申报的xx年度安排残疾人就业情况的相关材料，经审核，每月安排残疾人就业人数如下。 | | | | | | | | | | | | | |
| 月份 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 全年合计 |
| 人数 | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |
| xx残疾人就业服务机构 （公章）            （未设立残疾人服务机构的，盖残疾人联合会公章）  xx年xx月xx日 | | | | | | | | | | | | | |