

附件3

国家税务总局__税务局
关于__市/县用人单位__年度
残疾人就业保障金缴纳情况公示

根据《财政部 国家税务总局 中国残疾人联合会关于印发〈残疾人就业保障金征收使用管理办法〉的通知》（财税〔2015〕72号）文件精神，现将__市/县用人单位__年缴纳残疾人就业保障金情况公示如下：

用人单位缴纳残疾人保障金情况

| 序号 | 主管税务机关 | 费款所属年度 | 缴费单位数量（户） | 缴费金额（万元） |
|----|--------|--------|-----------|----------|
| | | | | |

国家税务总局__税务局
____年__月__日