**附件2**

**深圳市用人单位招用户籍残疾人情况表**

（ 2024 年 1 月至 2024 年 6 月）

**单位名称（公章）： 填表时间： 2024 年 7 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 残疾人/残疾军人/伤残警察证件号码 | 就业月份 | 奖励月数（个） | 奖励标准（元/月） | 奖励金额（元） |
|  |  |  |  |  | 354 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **申请金额合计** |  |

注：1.“就业月份”指残疾人实际在岗就业的月份，如“1至5月”或“1月、3月、5月”；

2.每招用1名残疾人在岗就业，按深圳市职工月工资最低标准的15%按月给予奖励，每名残疾人累计奖励不得超过6个月。