附件5

年市区残疾人自主创业、个体就业和灵活就业市补资金申请汇总表

区残联（盖章）： 区财政局（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 残疾人自主创业和个体就业一次性扶持 | | | | 残疾人个体就业和灵活就业社会保险补贴 | | | |
| 人 数（名） | 资金（万元） | | | 人 数（名） | 资金（万元） | | |
| 合 计 | 申请市财政 | 区财政安排 | 合 计 | 申请市财政 | 区财政安排 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计所需资金： 万元，其中区财政 万元，申请市补资金 万元。 | | | | | | | |

注：此表一式两份由区残联填报，经区财政局审核后加盖公章报市残联和市财政局备案。