超比例安排残疾人就业资助社会保险费补贴申请书

开平市残疾人综合服务中心：

我单位20 年在职员工 人，其中江门市户籍的残疾人职工 人，实际安排残疾人就业已超过1.5%比例，超比例安置残疾人 人。根据《江门市扶持残疾人就业创业办法》的有关规定，特此申请超比例安排残疾人就业资助社会保险费补贴。

我单位所提交申请资料真实、准确并完整，与事实相符，且不重复申请享受政府同类补贴，如有虚报愿承担法律责任，请予审批。

单位名称：

开户银行：

银行账户：

 单位负责人（签名）:

（盖公章）

 20 年 月 日