

# 残疾人就业保障金新政解读

国家税务总局广州市税务局非税收入处



**1** 新政概括

**2** 申报缴纳

## 一、新政概括



1. 《关于印发〈关于完善残疾人就业保障金制度 更好促进残疾人就业的总体方案〉的通知》（发改价格规【2019】2015号）
2. 《财政部关于调整残疾人就业保障金征收政策的公告》（财政部公告2019年第98号）
3. 《广东省人民政府关于印发广东省进一步稳定和促进就业若干政策措施的通知》（粤府【2020】12号）



## 一、新政概括

---

从2020年（所属期2019年）起：

1. 在职职工总数30人（含）以下的企业，暂免征收保障金
2. 分档减缴保障金
3. 2022年前仍按2017年社平工资标准计缴



## 一、新政概括

---

### 1. 30人（含）以下免征保障金：

**原：**开业3年内，职工平均人数30人（含）以下的企业免征

**新：**职工平均人数30人（含）的企业免征



## 一、新政概括

---

### 2. 分档减缴保障金：

比例1.5%（含）以上的——**免征**

比例1.5%—1%（含）的——**50%**征收

比例1%以下的——**90%**征收



## 一、新政概括

---

### 3. 2022年前仍按2017年社平工资标准计缴：

序号	本级名称	2017年征收标准
1	广州市区（除增城区、从化区外）	36292元
2	增城区	30804元
3	从化区	25335元

## 二、申报缴纳

### 残疾人就业保障金缴费申报表

费款所属期：自 年 月 日至 年 月 日

缴费人识别号（统一社会信用代码）：□□□□□□□□□□□□□□□□

缴费人名称：

金额单位：元至角分

序号	*上年在职 工工资总额	*上年在职 职工人数	*应安排残疾 人就业比例	*上年实际安排残 疾人就业人数	*上年在职职工年平 均工资（或当地社会 平均工资的2倍）	本期应纳 费额	本期减免 费额	本期已缴 费额	本期应补 （退）费额
1	2	3	4	5	6=2/3	7= (3×4-5) ×6	8=7*100%（或 50%、10%）	9	10=7-8-9

声明：此表是根据国家有关法律法规及相关规定填写的，本人（单位）对填报内容（及附带资料）的真实性、可靠性、完整性负责。

缴费人（签字或者加盖印章）： 年 月 日

经办人：

经办人身份证号：

代理机构（签字或者加盖印章）：

代理机构统一社会信用代码：

受理人：

受理税务机关（印章）：

受理日期： 年 月 日

本表一式两份，一份缴费人留存，一份税务机关留存。

+



## 二、申报缴纳

附件

### 残疾人就业保障金缴费申报表

费款所属期: 自 年 月 日至 年 月 日

缴费人识别号(统一社会信用代码): □□□□□□□□□□□□□□□□

缴费人名称:

金额单位: 元至角分

序号	*上年在职职工工资总额	*上年在职职工人数	*应安排残疾人就业比例	*上年实际安排残疾人就业人数	*上年在职职工平均工资(或当地社会平均工资的2倍)	本期应缴费额	本期减免费额	本期已缴费额	本期应补(退)费额
1	2	3	4	5	6=2/3	7=(3×4-5)×6	8=7*100%(或50%、10%)	9	10=7-8-9

声明: 此表是根据国家有关法律、法规及相关规定填写的, 本人(单位)对填报内容(及附带资料)的真实性、可靠性、完整性负责。

缴费人(签字或者加盖公章): 年 月 日

经办人:

经办人身份证号:

代理机构(签字或者加盖公章):

代理机构统一社会信用代码:

受理人:

受理税务机关(印章):

受理日期: 年 月 日

本表一式两份, 一份缴费人留存, 一份税务机关留存。

## 二、申报缴纳

附件

### 残疾人就业保障金缴费申报表

费款所属期: 自 年 月 日至 年 月 日

缴费人识别号(统一社会信用代码): □□□□□□□□□□□□□□□□

缴费人名称:

金额单位: 元至角分

序号	*上年在职职工工资总额	*上年在职职工人数	*应安排残疾人就业比例	*上年实际安排残疾人就业人数	*上年在职职工年平均工资(或当地社会平均工资的2倍)	本期应缴费额	本期减免费额	本期已缴费额	本期应补(退)费额
1	2	3	4	5	6=2/3	7=(3×4-5)×6	8=7*100%(或50%、10%)	9	10=7-8-9

声明: 此表是根据国家有关法律法规及相关规定填写的, 本人(单位)对填报内容(及附带资料)的真实性、可靠性、完整性负责。

缴费人(签字或者加盖公章): 年 月 日

经办人:

经办人身份证号:

代理机构(签字或者加盖公章):

代理机构统一社会信用代码:

受理人:

受理税务机关(印章):

受理日期: 年 月 日

本表一式两份, 一份缴费人留存, 一份税务机关留存。

## 二、申报缴纳

附件

### 残疾人就业保障金缴费申报表

费款所属期：自 年 月 日至 年 月 日

缴费人识别号（统一社会信用代码）：□□□□□□□□□□□□□□□□

缴费人名称：

金额单位：元至角分

序号	*上年在职职工工资总额	*上年在职职工人数	*应安排残疾人就业比例	*上年实际安排残疾人就业人数	*上年在职职工年平均工资（或当地社会平均工资的2倍）	本期应缴费额	本期减免费额	本期已缴费额	本期应补（退）费额
1	2	3	4	5	6=2/3	7=(3×4-5)×6	8=7*100%（或50%、10%）	9	10=7-8-9

声明：此表是根据国家有关法律法规及相关规定填写的，本人（单位）对填报内容（及附带资料）的真实性、可靠性、完整性负责。

缴费人（签字或者加盖公章）： 年 月 日

经办人：

经办人身份证号：

代理机构（签字或者加盖公章）：

代理机构统一社会信用代码：

受理人：

受理税务机关（印章）：

受理日期： 年 月 日

本表一式两份，一份缴费人留存，一份税务机关留存。

## 二、申报缴纳

### 注意事项：

1. 申报缴纳期8月-11月；
2. 新政是从2020年（所属期2019年度）开始；
3. 以前年度的仍按原规定执行；
4. 对于以前年度已申报未入库或未申报的，请及时入库；
5. 当年注销的，不征当年的，但要申报缴纳去年；

The image features a white central area surrounded by a blue geometric pattern of overlapping triangles. The text '谢谢聆听' is centered in the white area.

谢谢聆听